



# समर्पण



माननिय डॉक्टर पोपटभाइ प्रभुराम वैद्य,

प्राणाचार्य; पल, यम, एस; जे, पी.

निवासस्थान, घम्वइ.

प्रिय महानुभाव !

आयुर्वेदिय साहित्यमें "व्यवहार आयुर्वेद और अगद तंत्र" इस विषयपर अर्वाचिन साहित्यकी माफक केइ स्वतंत्र ग्रन्थ हिंदी भाषामें न होनेसे विद्यालयमें अभ्यास करने करानेवालोंको जो कुछ कठीनाइयां होतीथी वह आप जैसे महानुभाव घेंचोंसे छीपी हुई नहिं हैं ।

मैंने अपने मित्र कविराज अत्रिदेव गुप्त द्वारा प्रस्तुत विषयका एक स्वतंत्र ग्रन्थ "न्याय घेंचक और विपतंत्र" तैयार कराके घेंच समाजके लीये जो कुछ धम उड़ाया है उसका फल में अपने प्रेमसे आपके शुभ कर कमलोंमें अर्पण करता हूं। कृपया स्वीकार कर कृतार्थ करे ।

आपका सेवक,

घेंच गोपालजी टक्कर,

जुलाई १९२९से इस पुस्तक का मूल्य कम करदिया गया है  
और निम्न मूल्य से इस पते पर हमेशा मिलता रहेगा.

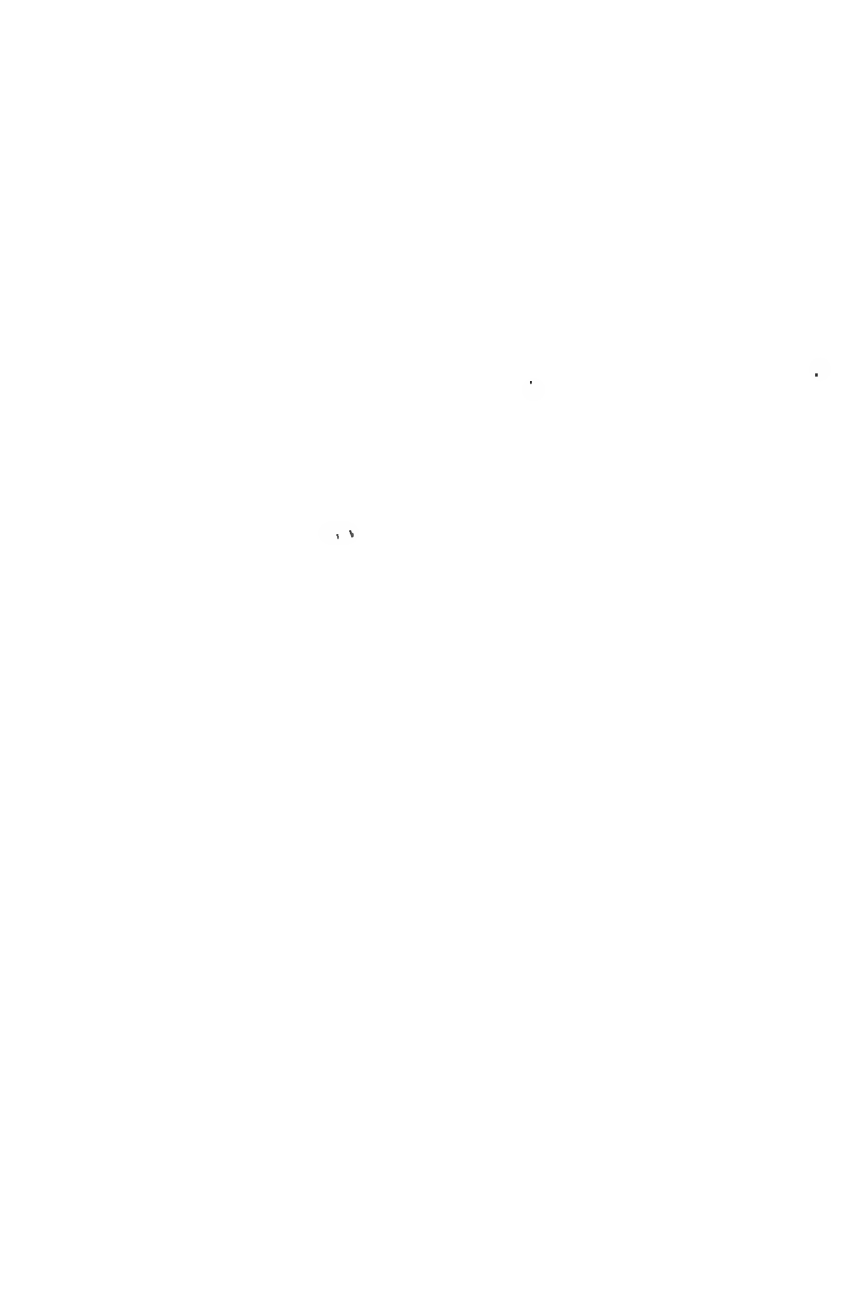
सादी जिल्द: २॥)

पक्की जिल्द ३)

मिलने का पता:

सिंध आयुर्वेदिक फार्मसी  
गोमुख भवन, मसजिद स्टेशन के सामने  
बम्बई नं. ३

आराम्य सिन्धु कार्यालय  
नानकवाडा, कराची.





ग्रन्थों में मि. लायन, मोदी और रे के ग्रन्थ प्रसिद्ध हैं। बंग-भाषा में इस विषय पर डा० देवेन्द्रनाथ रायचहादुर तथा डा० सेन्याल के ग्रन्थ अच्छे हैं। महाराष्ट्र भाषा में भी कई वर्षों के पूर्व न्याय वैयक्त नाम का ग्रन्थ इस विषय पर प्रसिद्ध हुआ था। परन्तु हिन्दी भाषा में इस विषय पर अभी तक कोई भी स्वतन्त्र ग्रन्थ नहीं था निखिलभारतवर्षीय आयुर्वेद विद्यापीठ की आचार्य परीक्षा में व्यवहारायुर्वेद का विषय रखा गया है परन्तु इस विषय पर संस्कृत या हिन्दी में कोई भी स्वतन्त्र ग्रन्थ न होने से परीक्षार्थियों को बहुत असुविधा थी इस असुविधा और छुटे को दूर करने का श्रीयुत कविराज अग्निदेव गुप्त का यह प्रयत्न है। इस ग्रन्थ में न्याय वैयक्त के सब प्रतिपाद्य विषय अच्छे प्रकार से लिये गये हैं। भाषा सरल है परिभाषिक शब्द कुच्छ अंग्रेजी के वैसे ही रखे गये हैं, जो मैं आशा करता हूँ कि द्वितीय संस्करण में उनके स्थान पर संस्कृत या हिन्दी के बनाकर रखे जायेंगे। इस पुस्तक में एक विशेषता यह है कि नीचे टिप्पणी में सुश्रुत चरक अर्थ-शास्त्र आदि प्राचीन ग्रन्थों के प्रमाण भी दिये गये हैं। इस ग्रन्थ के लिखने के लिये श्रीयुत कविराज अग्निदेव गुप्त तथा प्रकाशन के लिये श्रीयुत वैद्य गोपाल जी कुवर जी टंकपुर धन्यवाद, पाय है।

# सूची

## न्याय वैद्यक

### पूव पीठिका

नियमों की सृष्टि; नियम क्या है; नियम कितने प्रकार के हैं, अपराध क्या है; और विचार, जुरिस प्रुडैन्स, अपराध और शान्ति, अदालत, अदालत की रचना; जुरि की संख्या, जुरि का कर्त्तव्य, जुरी की क्षमता, एसेशर की क्षमता, साक्षी रूप में चिकित्सक, साक्षी, न्याय सम्बन्धि परीक्षण, मृत्यु की सूचना, मृत परीक्षा ।

१-२१ पृष्ठ

### प्रथम प्रकरण

मृत्यु की अवस्था, मृत्यु के रूप, उनके कारण, लक्षण, परीक्षा, शवच्छेद परीक्षा, मृत्यु के लक्षण,

२२-३६

### द्वितीय प्रकरण ।

शवच्छेद, आशुमृतक परीक्षा

४१-५५

### तृतीय प्रकरण

श्वासावरोधजन्य मृत्यु, फांसी, वन्दन, थोदनिंग, सफाई, केशन, पानी में डूबना ।

५६-७२

### चतुर्थ प्रकरण

उपवास से मृत्यु, शीताभिहत, सूर्याभिहत, विद्युत अशनिहत ।

७३-८२

### पञ्चम प्रकरण

अग्निदाह ।

८३-८६

## पष्ठ प्रकरण

क्षत और आघात ।

८६-१२१

## सप्तम प्रकरण

चिन्ह धव्यों की परीक्षा ।

१२२-१२४ पृष्ठ

## अष्टम प्रकरण

शिशुहत्या ।

१२५-१४० पृष्ठ

## नवां प्रकरण

जननेन्द्रिय सम्बन्ध ।

१४१-१५२ पृष्ठ

## दसवां प्रकरण

प्रसूति और प्रसव ।

१५३-१६१ पृष्ठ

## ग्यारहवां प्रकरण

गर्भपात या भ्रूण हत्या ।

१७१-१६८ पृष्ठ

## बारहवां प्रकरण

बलात्कार ।

१६८-१८१ पृष्ठ

## तेरहवां प्रकरण

उत्पादक अङ्गों के असाधारण अपराध ।

१८१-१८५ पृष्ठ

## चौदहवां प्रकरण

मानस रोग ( उन्माद )

१८५-२१८ पृष्ठ

## पन्द्रहवां प्रकरण

वातिक अवस्था ।

२१८-२२२ पृष्ठ

## परिशिष्ट

जिन्दगी का बीमा

२२२-२३० पृष्ठ

## विष तन्त्र

### पूर्व पीठिका

विष क्या है, विष की क्रिया, विषों का विभजन, विषों की  
ग्रहिचान, साधारण चिकित्सा, चिकित्सक का कर्त्तव्य २३१-२४८

### पहिला प्रकरण

दाहक विष । ( Corrosive )

गन्धकाम्ल, उद्वहरिकाम्ल, नत्रिकाम्ल, श्रौकभलिक एसिड,  
कार्बालिक एसिड, क्षार । २४८-२५५

### दूसरा प्रकरण

विज्ञोभक विष । ( Irritant poisons )

संखिया, अंजन, पारद, सीसक, ताम्र, रजतनत्रित, प्रफुरक,  
जुहागा, जस्त, आयोडीन, आयडो फार्म, भारियम, कैफिन,  
काच, जयपाल, भल्लातक, आकन्द, कैथेरिडस एसपायरीन ।  
२५५-२८७ पृष्ठ

### तीसरा प्रकरण

भोजन विष ।

प्राणि विष, वानस्पतिक विष । २८७-२९४ पृष्ठ

### चौथा प्रकरण

स्नायविक विष । ( Neurotic poisons )

अफीम, वैलोडोना, धतूर, कपूर, कोकीन, मिट्टी का तेल,  
सुरदारु, कुचला । २९५-३०७ पृष्ठ

## पांचवां प्रकरण

कार्डिक विष ( Cardiac poisons )

अमृत, मद्य, क्लोरोफार्म, क्लोरल हाइड्रेट, प्रुसिक या हाइड्रोसायनिक एसिड, पोटाशियम साहनाईड, डिजिटेलस, तम्बाखू, गुञ्जा, खुरासानीअजवायन, नाइट्रोडस, करवीर, कार्बो, एरोपोयाजन । ३०८-३२५ पृष्ठ

## छठा प्रकरण

वाष्पीय विष । ( Poisonous gases )

कार्बनिक एसिड गैस, सल्फयुरेटिडहाइड्रोजन, हरिण, कार्बनश्रौक्साइड और मोनो श्रौक्साइड गैस । ३२५-३२६ पृष्ठ

## सातवां प्रकरण

जान्तविक विष । ( Animal Irritant poisons )

सर्प विष, कुत्ते का विष, भेडिये शेर का दंश, मूषिक विष, बिच्छू, ततैये का विष । ३२९-३४०

## परिशिष्ट

विषों के अन्य प्रतिकार, स्थारवर विष, जङ्गम विष, विषों के अन्य प्रतिकार, विष क्या है ? ३४१-३५६ पृष्ठ

## निवेदन

न्याय वैद्यक ( Jurisprudence ) का विषय जितना कठिन है उतनाही अधिक आवश्यक है। आंगल मैडिकल कॉलेजिज में यह विषय अन्तिम साल की पाठ विधि में रक्खा हुआ है। इसका कारण यही है कि इसविषय के पढ़ने में छात्र का प्रथम श्रेणी से लेकर पांचवें या छठे साल तक सब पठित विषयों की सहायता अपेक्षित है। इसमें जहां एनेटोमी और मैट्रिया मैडिका आदि के ज्ञान की पूर्णतः आवश्यकता है, वहां पैथोलोजी, मिड्विफ्री, सर्जरी और मैडिसन आदि का भी उच्च ज्ञान इसको समझने के लिये आवश्यक है। संक्षेप से देखने में यह विषय जितना सरल है, उतना ही समझने एवं क्रियात्मक रूप में दुर्बोध एवं कठिन है। इसके अध्ययन में विद्यार्थी के मस्तिष्क को सब विषयों में चक्कर काटना पड़ता है। इसको समझने में और क्रियात्मक रूप से करने में सब विषयों का ज्ञान सब समय उपस्थित रखना पड़ता है। इस लिये ही यह विषय दुर्बोध एवं परिश्रम साध्य है।

## पाँचवां प्रकरण

कार्डिक विष ( Cardiac poisons )

अमृत, मद्य, क्लोरोफॉर्म, क्लोरल हाइड्रेट, प्रुसिक या हाइड्रोसायनिक एसिड, पोटाशियम साहनाईड, डिजिटेलस, तम्यान्त्र, गुड्डा, खुरासानीअजवायन, नाइट्रोडस, करवीर, कार्बी, एरोपोयाजन । ३०८-३२५ पृष्ठ

## छठा प्रकरण

वाष्पीय विष । ( Poisonous gases )

कार्बनिक एसिड गैस, सल्फयुरेटिडहाइड्रोजन, हरिण, कार्बनट्राऑक्साइड और मोनो ऑक्साइड गैस । ३२५-३२६ पृष्ठ

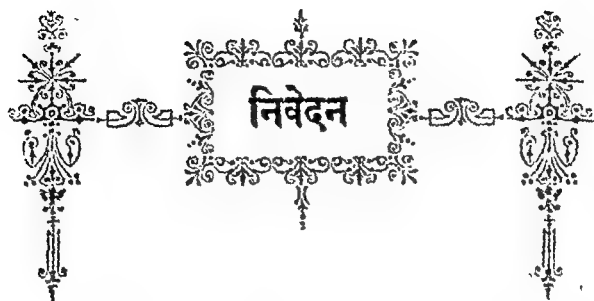
## सातवां प्रकरण

जान्तविक विष । ( Animal Irritant poisons )

सर्प विष, कुत्ते का विष, भेडिये शेर का दंश, मूषिक विष, बिच्छू, ततैये का विष । ३२९-३४०

## परिशिष्ट

विषों के अन्य प्रतिकार, स्थारवर विष, जङ्गम विष, विषों के अन्य प्रतिकार, विष क्या है ? ३४१-३५६ पृष्ठ



## निवेदन

न्याय वैद्यक ( Jurisprudence ) का विषय जितना कठिन है उतनाही अधिक आवश्यक है। आंगल मैडिकल कॉलेजिज में यह विषय अन्तिम साल की पाठ विधि में रखा हुआ है। इसका कारण यही है कि इस विषय के पढ़ने में छात्र का प्रथम श्रेणी से लेकर पांचवें या छठे साल तक सब पठित विषयों की सहायता अपेक्षित है। इसमें जहां एनेटोमी और मैट्रिया मैडिका आदि के ज्ञान की पूर्णतः आवश्यकता है वहां पैथोलोजी, मिड्विफ्री, सर्जरी और मैडिसन आदि का भी उच्च ज्ञान इसको समझने के लिये आवश्यक है। संक्षेप से देखने में यह विषय जितना सरल है, उतना ही समझने एवं क्रियात्मक रूप में दुर्बोध एवं कठिन है। इसके अध्ययन में विद्यार्थी के मस्तिष्क को सब विषयों में चक्कर काटना पड़ता है। इसको समझने में और क्रियात्मक रूप से करने में सब विषयों का ज्ञान सब समय उपस्थित रखना पड़ता है। इस लिये ही यह विषय दुर्बोध एवं परिश्रम साध्य है।



प्रस्तुत पुस्तक को प्रकाशन करने के दो उद्देश्य थे । जिनके कारण मैंने यह पुस्तक प्रकाशित की ।

i—आयुर्वेद के साहित्य क्षेत्र में ऐसी पुस्तकों की कमी थी जो कि पाठ विधि में हो सकें । यह ठीक है कि वर्त्तमान-कालीन पाठ विधि उत्तम है । परन्तु यदि उस पाठ विधि का विश्लेषण करके देखा जाये तो पता लगता है कि पाठ विधि में ६६ प्रति शतक पुस्तक प्राचीन हैं । और एक प्रति शतक पुस्तकों का अभाव ही है । उनमें कितना सार है यह बात उन परिक्षाओं में उत्तीर्ण छात्रों का देखकर सुगमता से जांची जा सकती है ।

प्राचीन साहित्य का पहिया चलते चलते घिस गया है । अथ उसकी भरम्मत की आवश्यकता है । अथवा उस हीरे को नव्य चिकित्सा रूपी शार्प पत्थर पर चढ़ानी की आवश्यकता है, जिससे कि वह एक बार फिर चमक उठे । और उसकी वास्तविक कीमत जांची जासके ।

ii—इसी न्यूनता को देखकर पूज्य गुरुवर्य श्रीयादव जी त्रिकम जी आचार्य से सम्मति करके मुझको यह ग्रन्थ प्रकाशित करवाने की इच्छा उत्पन्न हुई । उन्होंने जहां इस के प्रकाशन की सम्मति दी वहां इसको उभयात्मक अर्थात् आंग्ल एवं प्राचीन दोनों चिकित्सा की दृष्टि से प्रकाशन करने का भी आदेश दिया । और साथ यह भी कहा कि यह पुस्तक वही लिख सकेगा जो कि दोनों विज्ञानों से पूर्णतः परिचित होगा ।

मैं इसकी प्रतीक्षा और चिन्ता में था कि इस समय परम स्नेही गुरुकुल विश्वविद्यालय के सुयोग्य स्नातक श्री अत्रिदेव भिषग्वत्न से बात चीत हुई । उनके सामने



प्रस्तुत पुस्तक को प्रकाशन करने के दो उद्देश्य थे । जिनके कारण मैंने यह पुस्तक प्रकाशित की ।

i—आयुर्वेद के साहित्य क्षेत्र में ऐसी पुस्तकों की कमी थी जो कि पाठ विधि में हो सकें । यह ठीक है कि वर्त्तमान-कालीन पाठ विधि उत्तम है । परन्तु यदि उस पाठ विधि का विश्लेषण करके देखा जाये तो पता लगता है कि पाठ विधि में ६६ प्रति शतक पुस्तक प्राचीन हैं । और एक प्रति शतक पुस्तकों का अभाव ही है । उनमें कितना सार है यह बात उन परिक्षाओं में उत्तीर्ण छात्रों का देखकर सुगमता से जांची जा सकती है ।

प्राचीन साहित्य का पहिया चलते चलते घिस गया है । अब उसकी मरम्मत की आवश्यकता है । अथवा उस हीरे को नव्य चिकित्सा रूपी शाण पत्थर पर चढ़ानी की आवश्यकता है, जिससे कि वह एक बार फिर चमक उठे । और उसकी वास्तविक कीमत जांची जासके ।

ii—इसी न्यूनता को देखकर पूज्य गुरुवर्य श्रीयादव जी त्रिकम जी आचार्य से सम्मति करके मुझको यह ग्रन्थ प्रकाशित करवाने की इच्छा उत्पन्न हुई । उन्होंने जहां इस के प्रकाशन की सम्मति दी वहां इसको उभयात्मक अर्थात् आंगल एवं प्राचीन दोनों चिकित्सा की दृष्टि से प्रकाशन करने का भी आदेश दिया । और साथ यह भी कहा कि यह पुस्तक वही लिख सकेगा जो कि दोनों विज्ञानों से पूर्णतः परिचित होगा ।

मैं इसकी प्रतीक्षा और चिन्ता में था कि इस समय परम स्नेही गुरुकुल विश्वविद्यालय के सुयोग्य स्नातक श्री अत्रिदेव मिश्रप्रभु से बात चीत हुई । उनके सामने

मैंने अपना विचार प्रगट किया । उन्होंने मेरे विचार को सादर स्वीकार करते हुवे अपनी प्रबल इच्छा भी इस प्रकार के ग्रन्थ तैय्यार कराने में दी ।

मैंने उन्हीं से इस विषय पर लिखने का आग्रह किया । उन्होंने इसको स्वीकार करके इस कार्य को शीघ्र पूर्ण कर दिया ।

तत्रास्यकर्त्ता प्रथमोऽत्रिदेवो यतोऽभवत् ।

उन्हीं के सहायता से मैं इस पुस्तक को आज आपके हाथों में रखने में सफल हुवा हूँ । यहां पर लिखना अनुचित न होगा कि पुस्तकों का मातृभाषा हिन्दी में ही प्रकाशन करना उत्तम है । इससे जहां हिन्दी के साहित्य क्षेत्र में उन्नति होगी वहां शरीर के लिये आवश्यक विषय आयुर्वेद भी भारत के कोने कोने में सुगमता से पहुंच सकेगा । इसके लिये इसका प्रकाशन हिन्दी में किया गया है ।

उनकी यह कृति यद्यपि पांचवी छुटी है तथापि प्रकाशन में सब से पहिली है । इस विषय के अतिरिक्त "स्थास्थ्य-विज्ञान" ( Hygiemo & public health ) "कौमार भृत्य" 'प्रसूति तंत्र' 'उपचार पद्धति' एवं चक्रदत्त का हिन्दी अनुवाद तथा संस्कारों की फिलोस्फी और "प्राचीन शल्य तन्त्र का इतिहास" उनकी अन्य कृतियां हैं । जिस प्रकार प्रस्तुत पुस्तक उभयात्मक दृष्टि से लिखी गई है । उसी प्रकार अन्य पुस्तकें भी उभयात्मक एवं तुलनात्मक दृष्टि से लिखी गई हैं । जो कि शीघ्र ही आयुर्वेद साहित्य के प्रेमीयों के हाथ में आयेंगी । उनके लेख समय २ पर जिसने देखे हैं उसने उनकी योग्यता को स्वीकार किया है । इसके अतिरिक्त चरक और सुश्रुत का

उत्तम भाषान्तर भी उन्हीं के द्वारा सम्पादित होने की अधिक आशा है।

पुस्तक की उपादेयता या उपयोगिता के विषय में मुझे कुछ नहीं कहना। हीरा या गुलाब अपने आप कुछ नहीं कहता; उसके खरे खटे की परीक्षा परखेंया ही करता है। अथवा वह जो कि उसका आस्वाद लेता है वह ही उसकी सच्ची कीमत आंकता है।

परन्तु सारा संसार एक रसमय नहीं है। कोई भी कृति विकार शून्य नहीं है। और कोई भी मनुष्य दोष शून्य नहीं है। कृति में भी दोष अवश्य होते हैं और मनुष्य में भी दोष (ईर्ष्या आदि) अवश्य होते हैं। इसके विपरीत कृति में गुण भी अवश्यम्भावि हैं। और मनुष्य में भी गुणों का होना अनिवार्य है। कोई भी कृति या मनुष्य सम्पूर्ण गुण मय या दोष मय नहीं।

भगवान की रचना में जहां दोषों का संयोग होगया वहां उसे दोष ही दोष दीखने लगते हैं। और जहां गुणों का मिलाप हो गया वहां गुण ही गुण दिखाई देते हैं। इसी प्रकार कुछ व्यक्तियों को जहां इसमें गुण ही गुण दीखेंगे, वहां कुछों को दोष ही दोष दिखाई देंगे।

सब को प्रसन्न करना असम्भव है। कारण, "भिन्न रुचिर्हि लोकः"। अस्तु: जिस प्रकार लेखक और प्रकाशक गुणग्राहियों का (मानसरोवर में मोती हूँड़नेवाले राजहंसों का) स्वागत करेंगे; ठीक उसी प्रकार दोष ग्राहियों के (उसी मानसरोवर में मच्छली हूँड़ने वाले वगुलों के) अभिनन्दन के लिये भी उनके हृदयद्वार खुले हुवे हैं। इतना ही नहीं दूसरे व्यक्ति लेखक एवं प्रकाशक की दृष्टि में प्रथम की अपेक्षा अधिक उच्च

.

,

,

# दो शब्द

पाठक वृन्द !

आयुर्वेदाचार्य वैद्य गोपालजी उक्तरजी की सहायता से आज आपकी सेवा में यह कृति रखने का सौभाग्य मुझको प्राप्त हुआ है। लोक व्यवहार के कारण मैं आपको इस पुस्तक के गुणों का दिग्दर्शन नहीं करा सकता। उन के दर्शन करने का अधिकार जनसमाज ने आप ही को दिया है।

परन्तु इस के दोषों को प्रगट करने का अधिकार आप से पहिले मुझे प्राप्त है। उसी अधिकार के अनुसार पुस्तक पढ़ने से पूर्व मैं आप को दोषों से सूचित करना आवश्यक समझता हूँ।

पुस्तक में जहां शब्दों की अशुद्धियां आप को दिखाई देंगी वहां प्रूफ संशोधन की भी अशुद्धियां आप को मिलेंगी।

इसका कारण हिन्दी भाषा में जहां परिभाषिक शब्दों की न्यूनता है; वहां प्रकाशन की शीघ्रता भी कारण है। कारण वश पुस्तक दस दिन में ही छापी गई है। अतः अशुद्धियों का रह जाना स्वाभाविक था।

अस्तु ! इन त्रुटियों के लिये मैं आप से एवं समालोचकों से क्षमाप्रार्थना करता हुआ यह विश्वास दिलाता हूँ कि दूसरे अवतरण में आपको यह अशुद्धियां दिखाई नहीं देंगी।

आशा है कि विज्ञ पाठक इस कार्य में सच्चे राजहंस की भांति दूध और पानी पृथक् करके दूध का स्वयं आस्वादन करने हुवे शेष पानीके भागसे मुझको अवश्य तृप्त करते रहेंगे।

भवदीय विनीत

अ. दे. गुप्त.

# न्यायवैद्यक के लिये कई सम्मतियों में से कुछ सम्मतियां ।

( १ )

\*\*\* The book has been very well written. It fills a gap in the rapidly growing Hindi literature. The book is the first of its kind in Hindi language. Those who are not well acquainted with the English language can very well form an opinion and have an insight into the subject by a careful study of the book. \* \* \* \*

GAURI SANKER PRASAD,

B. A. LL. B.

Vakil, High Court.

BULAKALA, }  
BENARES CITY, }

× × × पुस्तक अति उत्तमता से लिखी गई है । बढ़ते हुई हिन्दी साहित्य में इसने एक बड़ी भारी कमी को पूर्ण किया है । हिन्दी भाषा में अपने दंग की यह पहिली ही पुस्तक है । जो व्यक्ति आंग्ल भाषा से परिचित नहीं है वह भी इसको ध्यान से पढ़कर लाभ प्राप्त कर सकते हैं । × × ×

गौरीशङ्कर प्रसाद.

बुलानाला }  
बनारस }

बी. ए. एल. एल. बी.  
वकील हाई कोर्ट ।





# न्यायवैद्यक के लिये कई सम्मतियों में से कुछ सम्मतियाँ ।

( १ )

\*\*\* The book has been very well written. It fills a gap in the rapidly growing Hindi literature. The book is the first of its kind in Hindi language. Those who are not well acquainted with the English language can very well form an opinion and have an insight into the subject by a careful study of the book. \* \* \* \* \*

GAURI SANKER PRASAD,

B. A. LL. B.

Vakil, High Court.

BULANADA, }  
BENARES CITY, }

× × × पुस्तक अति उत्तमता से लिखी गई है । बढ़ते हुई हिन्दी साहित्य में इसने एक बड़ी भारी कमी को पूर्ण किया है । हिन्दी भाषा में अपने ढंग की यह पहिली ही पुस्तक है । जो व्यक्ति आंग्ल भाषा से परिचित नहीं है वह भी इसको ध्यान से पढ़कर लाभ प्राप्त कर सकते हैं । × × ×

गौरीशङ्कर प्रसाद.

बुलानाला }  
बनारस }

बी. ए. एल. एल. बी.  
चकील हार् कोर्ट ।

I saw some portions of Nyaya Vaidyak (Medical Juric prudance) compiled by Kaviraj Atri Deo ji in Hindi. The auther work is sumply creditable and fills a big gap in Ayurvaid litrature. The Ayurvaidic college students & yong practioners will find the work very useful. It would hava been rendered easier to understand the subject to those who do not know English language. I shall be glad to see if Ayurdaidic Colleges would welcome the work in thair courses.

MANGAL SING

Benares.

M. O. B. H. U.

मन कविराज अत्रिदेव के हिन्दी में लिखे हुवे मैडिकल-जूरिस प्रडैन्स का कुछ भाग देखा है। आयुर्वेद के साहित्य की बड़ी भारी कमी को पूर्ण करके उन्होंने अति प्रशंसनीय कार्य किया है। विद्यार्थियों एवं युवा प्रेक्टिसनरों के लिये अति उपादेय है। जो अंग्रेजी नहीं जानते उन के लिये इस के द्वारा विषय सुगम हो गया है। मैं बड़ा प्रसन्न हूंगा यदि आयुर्वेद के कॉलेजिज इस पुस्तक को अपनी पाठविधि में स्थान देंगे।

डाक्टर मङ्गलसिंह

एम. ओ. व. हि. यू.

बनारस।

पुस्तकों की तालिका जिनसे की लिखने में सहायता  
मुख्य रूप से ली गई है ।

नाम पुस्तक.	नाम लेखक.	भाषा
१. मैडिकल जूरिस प्रडेन्स और टौक्सीकौलोजी.	डाक्टर लायन	अंग्रेजी
२. " " " " " " " "	हस्वैन्ट	"
३. " " " " " " " "	मोदी	"
४. " " " " " " " "	रे	"
५. व्यवहार आयुर्वेद.	" सन्याल	बंगला
६. सुश्रुत	.....	संस्कृत
७. चरक	.....	"
८. कौटिल्यमर्थशास्त्र ... ..	.....	"
९. रसकामधेनु पं० यादवजी त्रिकमजा		"
१०. उपचारपद्धति वैद्य जीवराम कालीदास		गुजराती

मैं यदि कोई किसी का द्रव्य अपहरण करे वा दलपूर्वक ग्रहण करे तो उसकी शान्ति के लिये विधान या नियम करना पड़ता है ।

\*कानून या नियमका प्रारम्भ घर-से होता है । गृह में जो सबसे श्रेष्ठ होता है वह छोटे बड़े सबके अपराधों का विचार करता है । इसी प्रकार क्रम से दस, बीस परिवार मिल कर आपस में एक सर्व श्रेष्ठ पुरुष को चुन लेते हैं, जो कि उनके पारस्परिक विवादों का निर्णायक होता है । इस प्रकार सम्पूर्ण ग्राम मिलकर एक संगठन बनाता है, जिसे पंचायत कहा जाता है जो कि सम्पूर्ण विधान करती है । उस विधान को सब स्वीकार करते हैं । उस पंचायत के कुछ नियम होते हैं उन नियमों का सबको पालन करना होता है । उनको भंग करनेवाला व्यक्ति विधान के अनुसार दण्ड का भागी होता है । नियम का भंग करना "अपराध" कहा जाता है ।

इस प्रकार कई पंचायतों के मिलने से एक बड़ी पंचायत या सभा बन जाती है । एवं उनसब सभाओं में जो श्रेष्ठ होता है वह उसका अधिपति या राजा कहाता है । उसकी मृत्यु के

\*विराड् वा इदमग्र आसीत् । तस्याः जातायाः सर्वमविभेदियमेवेदं भविष्यतीति । सोद क्रामत् सा गार्ह पत्ये न्यक्रामत् । गृहमेधी गृहपतिर्भवति य एवंवेद । सोद क्रामत् सा हवनीये न्य क्रामत् । यन्त्यस्य देवा देवहूर्ति प्रियो देवानां भवति य एवं वेद । सोद क्रामत् सा दणिक्ष णाग्रौन्य क्रामत् ।

यज्ञर्तो दक्षिणयो वासते यो भवति य एवं वेद । सोदक्रामत् सा सभायां समितौन्यक्रामत् । यन्त्यस्य सामेति सामेत्यो भवति य एवं वेद । सोदक्रामत् सामन्त्रणेन्यक्रामत् । यन्त्यस्या मन्त्रणमामन्त्रणीयो भवतिय एवं वेद ।

पश्चात् उसका पुत्र अथवा अन्य क्षमता प्राप्त व्यक्ति राजा बनता है ।

सभ्यता के विकाश के अनुसार राजा एवं राज्यपरिषद् प्रजा के सुख के लिये कुछ नियम बनातो है । उन्हीं को विधान आर्डिन कानून कहते हैं । एवं समस्त प्रजा तथा राजा उन नियमों के अनुसार चलते हैं । इस प्रकार विधान की सृष्टि होती है ।

विधान क्या है ?—किसी देशके वासी स्वच्छन्द एवं सुख पूर्वक जीवन व्यतीत कर सकें इस कार्य के लिये राजा अथवा अन्य क्षमता प्राप्त व्यक्ति जो नियम लिपिवद्ध करके प्रवृत्त करता है उसे विधान कहते हैं ।

विधान किनने प्रकारके हैं ?—विधान शास्त्र दो प्रकार है । प्रथम (Civil) वा धन सम्पत्ति प्रश्नों का विचार करनेवाला । द्वितीय फौजदारी ( Criminal ) अपराध घटित । यहांपर प्रथम विधान से हमको अभिप्राय नहीं । हमारा आलोच्य विषय विशेषः प्राधान्य रूप से फौजदारी ( Criminal ) वा अपराध जन्य है ।

अपराध किसे कहते हैं एवं अपराधी कौन ?—विधान को लंघन करने का नाम अपराध ( Crime ) है एवं जो व्यक्ति इस कार्य को अर्थात् विधान का भंग करता है वह अपराधी ( Criminal ) कहाता है ।

विचार और विचारक—समस्त सभ्यदेशों में विधान के भंग करने के लिये शान्ति की व्यवस्था है । गुरुत्व एवं लघुत्व अपराध के अनुसार शान्ति ( दण्ड ) भी लघु वा गुरु होती है । अपराध है कि नहीं एवं वास्तविक अपराधी कौन है ? इसका निर्णय करने का नाम "विचार" है । राजा, वा राज्य

सोच सकता कि इस कार्य के करने से क्या फल होगा वह यदि कोई अपराध करे ।

३. जिसका मस्तिष्क विकृत हो । ( अर्थात् उन्माद ) एवं जो कि विकृति के कारण किस प्रकार कार्य करना चाहिये यह नहीं सोच सकता ऐसी अवस्था में किया गया अपराध ।

४. किसी प्रकार के मादक द्रव्य के सेवन करने से मस्तिष्क की विकृति ( Disorder of the senses ) अवस्था में किया गया आराध कार्य । यदि यह मादक द्रव्य उसको बलपूर्वक या अज्ञात अवस्था में खिलाया गया हो ।

५. सद्भिप्राय ( In good faith ) एवं उपकार की प्रत्याशा से ( अर्थात् इससे रोगी का उपकार होगा इस अभिप्राय से ) किया हुआ और देह के उपर कोई ( चिकित्सा ) कार्य किया हो परन्तु उस कार्य से उस व्यक्ति की मृत्यु वा अन्य किसी प्रकार की यदि क्षति होजाये तो यह कार्य अपराध नहीं गिना जा सकता । प्रायः अस्त्र चिकित्सा में यह धारा चरितार्थ होती है । अस्त्रचिकित्सा ( अस्त्रोपचार ) में रोगी की समति लेनी आवश्यक है । एवं इस से इसका उपकार होगा उपकार नहीं ऐसा विश्वास रखना आवश्यक है\* ।

न्यायालय-विचारालय अर्थात् जिस स्थान पर विचार कार्य किया जाता है उसे न्यायालय कहते हैं । विधान के भेद से न्यायालय दो प्रकार के हैं यथा-देसी ( Civil ) एवं फौजदारी ( Criminal ) । भारतवर्ष में मनुष्यदेह सम्बन्धी सम्पूर्ण विधान प्रश्न जो उठते हैं प्रायः फौजदारी ( Criminal ) होते

\*अदमरीचिकित्सायाम् ।

आक्रियायां भुवो मृत्युः क्रियायां संशयो भवेत् ।

तस्मादापृच्छ्य कर्तव्यमीद्वरं साधुकर्मणा ॥ सुश्रुते ।

हैं। देसी प्रश्न समूह ( Marriage; ) उन्मत्तता ( Insanity आदि ) न्यायवैद्यक सम्बन्धि भारत में विरले होते हैं।

फौजदारी न्यायालय समूहों की गठन प्रणाली-भारतवर्ष अनेक टुकड़ोंमें विभक्त है। उन टुकड़ों को प्रदेश कहते हैं-यथा-बंगाल प्रान्त, मद्रास, पञ्जाब, युक्तप्रदेश, बम्बई, विहार और उड़ीसा, मध्यप्रदेश, उत्तर पश्चिम सीमान्तप्रदेश, आसाम एवं बर्मा। इससे भिन्न अवशिष्टांश भारत सामन्त नरपति गण ( Feudatary chiefs ) के अधीन है। अंग्रेजों से अधिकृत भारत में फौजदारी प्रणाली प्रायः एक प्रकार की है। अतः युक्त प्रदेश में गठित फौजदारी प्रणाली की आलोचना करता हूँ। अन्यान्य भागों में भी यही व्यवस्था प्रचलित है।

फौजदारी न्यायालय मुख्यतः दो प्रकार के हैं।

१. उच्च वा प्रधान न्यायालय (Highcourt)

२. तदधीन न्यायालय समूह ( Subordinate courts )  
हाई कोर्ट के अधीन न्यायालय निम्न श्रेणियों में विभक्त हैं। यथा—

( क ) सैसन कोर्ट ( Courts of sessions ) प्रत्येक जिलेके मुख्य शहर में एक सैसन कोर्ट है। जिले का जज सैसन कोर्ट में विचारक होता है।

( ख ) प्रैसिडेंन्स म्यजिस्ट्रेट कोर्ट ( Courts of presidency magistrates ) यथा कलकत्ता, बम्बई, मद्रास आदि में। बङ्गाल, मद्रास, और बम्बई के मुख्य शहर को प्रैसी डेन्सी शहर ( Presidency town ) कहते हैं। प्रति प्रैसी डेन्सी शहर में निम्न लिखित न्यायालय होते हैं।

( ग ) प्रथम श्रेणी की क्षमता प्राप्त म्यजिस्ट्रेट का न्यायालय ( Courts of magistrates of the first class )









विचार कहते हैं ] होने पर जज जूरी के मतको (The verdict of the jury) अग्राह्य नहीं कर सकता । अधिकांश जूरी जिस पक्ष में होगी जज उस मत को ग्रहण करके अपराधी को मुक्त वा दण्ड विधान की व्यवस्था करता है । हाईकोर्ट में यदि यह व्यवस्था हो तो जज इस जूरी ( अर्थात् वर्तमान नौव्यक्ति ) को बर्खास्त करके नवीन जूरी निर्धारित कर पुनः विचार कर सकता है । परन्तु जूरी के मतकी उपेक्षा या त्याग करके कोई निर्णय ( Judgment ) नहीं दे सकता । सैसनकोर्ट में यदि यह घटना उपस्थित हो जावे तब जज इस जूरी को बर्खास्त ( Discharge ) करके नवीन जूरी लेकर पुनः विचार कर सकता है । अथवा समस्त घटना लिखकर हाईकोर्ट में भेज सकता है । हाईकोर्ट का जज समस्त वृत्तान्त पढ़कर जो निर्णय करे वह जिले के जज को लिखकर भेज देता है तब यह जज हाईकोर्ट के जज के मतानुसार निर्णय या सम्मति देता है ।

एसेसर की क्षमता—जिन स्थानों में एसेसरों के साथ विचार होता है वहाँ की व्यवस्था भिन्न प्रकार की है । यदि जज और एसेसर एक मत हों तब कोई आपत्ति या बाधा नहीं आती । अभियुक्त आसामी मुक्त या दण्ड का भागी हो सकता है । किन्तु यदि जज और एसेसर एक मत न हों तो जज एसेसर का मत अग्राह्य या उपेक्षा करके अपने मतानुसार निर्णय ( Judgment ) दे सकता है ।

जूरी और एसेसर का भेद—मानले में जूरी और एसेसर का भेद होने पर जज जूरी का मत ग्रहण करने के लिये विधानानुसार बाध्य है परन्तु एसेसर का मत स्वीकार करने के लिये बाध्य नहीं ।

( ३ )

## साक्षीरूप में चिकित्सक—

भारतवर्ष में किसी घटना की अन्वेषणा के लिये न्यायधीश, अथवा ग्रामका मुखिया, ए. पुलिस का अध्यक्ष, चिकित्सक की सहायता ले सकता है। चिकित्सक को आघात आदि का निरोक्षण करके न्याय सभा में अपनी सम्मति देनी पड़ती है। यह साक्षी केवल प्रमाणों का संग्रह होती है। जो प्रमाण निरीक्षण करनेपर मिलते हैं। प्रायः सब साक्षीयां पवित्र शपथ लेकर मौखिक ही देनी पड़ती है। परन्तु कभी २ मौखिक साक्षी के अतिरिक्त लिखित और परीक्षात्मक साक्षी भी देनी पड़ती हो।

साक्षी—

- i—न्याय सभा में प्रत्येक सुद्ध से सुद्ध प्रमाण के साथ एवं भाषा को धारा प्रवाह में रखकर जाना चाहिये। इसके लिये पृथक् बोलने का अभ्यास करलेना चाहिये।
- ii—न्याय सभा में सभ्यता के साथ नियत समय पर उपस्थित हो जाना चाहिये।
- iii—यदि सम्मति के लिये बुलाये गये हो तो अपनी फीस और मार्ग व्यय साक्षी देने से पूर्व लेलेना चाहिये।
- iv चिकित्सक—साधारण—अथवा सम्मति की साक्षी के लिये बुलाया जाता है। सम्मति साक्षी के लिये जो भी प्रमाण तुम्हारे सामने रखे गये हैं उनपर स्वतन्त्र दृष्टि से विचार करना चाहिये किसी की सम्मति का अनुसरण नहीं करना चाहिये।
- v. यदि किसी पुस्तक का कोई भाग पढ़ा जावे उसपर



- iv. नौकरी--परिश्रम के लिये योग्यता ।
- v. पुतली गृहों में कार्य करने के लिये ।
- vi. Vaccination की आयोग्यताके लिये शिशु की आयु वा रोग ।
- vii. संक्रामक रोग से स्वस्थ होनेकी अवस्था में ।

### i न्यायसम्बन्धी—

i मृत्यु का कारण, तिथि-समय, स्थान-शरीर का बाह्य परीक्षण, अन्तः परीक्षा की आवश्यकता, तथा सूचना में भारी शब्दों का प्रयोग न करें । उसकी प्रतिलिपी अपने पास रखें ।

ii-मानसिक अवस्था-उन्माद आदिमें ।

iii-विष की अवस्था-उसको प्रकृति धब्बा आदि का वर्णन करना चाहिये ।

इस रचना के दो भाग है—

(१) सूक्ष्म-(२) सम्मतिका ।

सूक्ष्मपरिक्षण—

(१) शरीर की साधारणावस्था—उत्तम अथवा निर्बल, रंग, चिह्न, निशान,

२ ऊँचाई—मापके द्वारा बताई जाती है

३ आयु—अनुमान के द्वारा

४ लिङ्ग—यदि विदग्धावस्था बहुत दूर तक हो गई हो तो कठिनता से कही जा सकती है । नाभान्तक विटप प्रदेश के बालों का होना पुरुष का सूचक है । स्त्रीके बाल बिखरे और थोड़े होते हैं । भ्रूणमे तीन मास से पूर्व पता नहीं लगता ।

- ५—आँखों का रङ्ग-उनकी स्थिति, भ्रू की लम्बाई ।
- ६—जिह्वा की अवस्था
- ७—दांत-रङ्ग, संख्या, विकृतावस्था, दन्तकर्म की साक्षी ।
- ८—मृत्यु के लक्षण—
- ९—बाल-रङ्ग, कटाव, घनावट,
- १०—हाथ, नख-उनकी अवस्था, नखोंमें रेत, हाथ में शस्त्र आदि ।
- ११—शरीर के स्वाभाविक छिद्र-जलाने वाले विष का चिन्ह, कुमारी, का चिन्ह ।
- १२—ग्रीवाको अवस्था-बन्धन, सन्धिभंग का चिन्ह अन्तः परीक्षा—

#### मस्तकगुहा—

- i—कपाल की अस्थियों की अवस्था ।
- ii—मस्तिष्क कला और Sinus की अवस्था ।
- iii—मस्तिष्क पदार्थ की अवस्था ।
- iv—Lateral ventricle की वर्तमान वस्तु ।

#### उरोगुहा—

- i—विदीर्ण करने पर अवयवों की अवस्था ।
- ii—हृदय, हृदयावरण और रक्त प्रणालियों की अवस्था
- iii—फुफ्युस, श्वास प्रणाली, अन्नप्रणाली का अवस्था ।

#### कोष्ठगुहा—

- i—कोष्ठा वयवों की संख्या अवस्था
- ii—आमाशय और भूत्राशय में वर्तमान पदार्थ
- iii—वृक्क, प्लीहा, यकृत की अवस्था
- iv—रक्त प्रणालियों की अवस्था



## सम्मति—

- i—सूचना संक्षेप में होनी चाहिये ।
- ii—निरीक्षण में प्राप्त सब वस्तुओं का माप और संख्या लिखनी चाहिये ।
- iii—हृदय पर अपील करने वाली नहीं होनी चाहिये ।
- iv—सारांश नीचे संक्षेप से दे देना चाहिये ।

## मृत्यु की सूचना—\*

- i—सन्देहात्मक शब्दों में नहीं लिखनी चाहिये ।
- ii—किसी प्रकार का निर्देश, या सम्मति प्रकट नहीं करनी चाहिये ।
- iii—सूचना पर लिखने वाले के हस्ताक्षर होने चाहिये ।

## मौखिक—

चिकित्सक साधारण, और विशेष सम्मति की साक्षी के लिये न्याय सभा में बुलाया जाता है । उसकी साक्षी के तीन भाग हैं ।

प्रथम भाग में मुद्दै ( स्वपक्ष ) की ओर से प्रश्न होते हैं । द्वितीय भाग में पर पक्ष-मुद्दाले की ओर से जिरह होती है । तुम्हारी परीक्षा के लिये अथवा तुमको निर्बल करने के लिये । तृतीय भाग में फिर स्वपक्ष की ओर से प्रश्न होते हैं । प्रत्येक जिरह में चिकित्सक को कोई नवीन बात नहीं कहनी चाहिये ।

नोटस का उपयोग—इसके द्वारा अपनी स्मृति को नवीन किया जा सकता है । किसी पुस्तक को अथवा अन्य चिकित्सक की सम्मति को, साक्षी के रूप में प्रमाण के लिये उपस्थित नहीं करना चाहिये ।

---

\* सूचना में भारी शब्दों का एवं परिभासिक शब्दों का प्रयोग नहीं करना चाहिये । सब लिखितसम्मति की प्रतिलिपि रखनी चाहिए ।

साक्षी देते समय—

- i—उच्चारण-स्पष्ट, और उंचा होना चाहिये ।
- ii—प्रश्नों का उत्तर संक्षेप में “हां” “ना” में देना चाहिये।
- iii—भारी एवं पारिभाषिक शब्दों का प्रयोग नहीं करना चाहिये ।
- iv—परीक्षण के परिणाम का उत्तर अनियमित रूप से देना चाहिये ।
- v—अपराधी के विषय में कोई निर्देश या सम्मति प्रकट नहीं करनी चाहिये । केवल प्रमाणों का वर्णन करना चाहिये ।
- vi—चिरकालीन विवाद से बचना चाहिये । विशेषतः-  
कल्पनात्मक प्रश्नोंसे ।

परीक्षण—

यह प्रायः जीवित, मृत, उन्माद की अवस्था में आवश्यक होता है ।

जीवितावस्था में—

शिशु की आयु का परीक्षण, लिंग का निर्णय, बालों के रंग आदि का परीक्षण आवश्यक होता है ।

उन्मादावस्था—जो कि गलीयों में मिलते हैं ।

अहिफेन—पुतली संकुचित, आँख भारी, ओष्ठ शुष्क, त्वचाशीत, श्वास में गन्ध, शोर से जाग जाता है ।

सन्यास—चेहरालाल, श्वास के समय गालों का फूलना, पुतली अनियमित फैली, मध्य अथवा वृद्धावस्था ।

मदात्पय—श्वास में गन्ध ।

मूर्च्छा—चेहरा पीला, नाड़ी अनियमित, श्वास उत्थला, भुजा शीत होती है ।

आमवातज्वर—विसृचिका } में मृत्युके पीछे उष्णिमा बढ़  
मस्तिष्कावरण शोथ } जाती है

आयु-ऋतु-वायु-उष्णिमा आदि भी प्रभाव करते हैं ।

i—मृत्युसे लेकर-३ घण्टेतक—थोड़ी उष्णिमा-विद्युत्प्रवाह से पेशीयो का संकुचित होना ।

ii—१०-२४ घण्टे में-शरीरशीत विद्युत्प्रवाह का प्रभाव नहीं होता । ( Rigor mortis ) उपस्थित होगा ।

iii—२४-३०-घण्टे ( R. M. ) नष्ट होजाता है । शरीर पूर्ण शीत हो जाता है ।

iv—३-५दिन—विदग्धावस्था आरम्भ हो जाती है ।

आयु—

दन्तोद्गम—अस्थायी—

स्थायी—

नीचले-मध्य कर्त्तक० ४-७ मास	प्रथम चर्वक-६-७ वर्ष
उपर-पार्श्व " ७-६ "	मध्य अधो कर्त्तक ७ "
उपर-मध्य " ८-१० "	" उपर " ७ "
नीचले-पार्श्व " १०-१२ "	पार्श्व ८-९ "
पार्श्व चर्वक प्रथम १२-१५ "	Bicusped. ६-१० "
" छेदक १८-१४ "	छेदक १०-१३ "
द्वितीय चर्वक० २०-३० "	P. Bicusped. १०-१२ "
	द्वितीय चर्वक ११-१२ "
	तृतीय " १४-२७

अवस्थायें जिनमें अपवाद होते हैं—

i—( Ricket ) की अवस्था-२-पैतृक फिरंग । ३-शिशु दातों के साथ भी उत्पन्न हो सकता है ।

उत्पत्तिके बाद—अस्थिनिर्माण—

अस्थि

१—वर्ष—उरोऽस्थि का नीचला भाग, प्रकारडास्थि, उरुवस्थि का सिर, स्कन्धास्थि का काकमुख ।

२—वर्ष—बाह्य प्रकोष्ठास्थि का अधो भाग, दोनों जंघा-स्थियों के नीचले भाग, मणिवन्ध की unci-form में ।

३—” प्रकारडास्थिका उच्च शिखर, जानु अस्थि ।

४—” उरुअस्थि का grant Trocanter

३—४” Fibula के उपरि भाग में ।

४—५” अन्तः प्रकोष्ठास्थि का अधो भाग ।

५—” प्रकारडास्थि का नीचला भाग, प्रकारडास्थि का अधः सन्धिस्थान । अर्धचन्द्रा कृति, त्रिकोणास्थि ।

५—६” बाह्य प्रकोष्ठास्थि का उपरि भाग ।

६—” scaphoid

७—” त्रिकोणास्थि ।

१०—” प्रकोष्ठास्थि का उपरि भाग ।

१२—” मटराकृति ।

१३—१४—” प्रकारडास्थि का बाह्य सन्धिस्यल, उरोस्थि का लघु Trochanter

नोट—वृद्धों में अधोहन्वस्थि में अधिक कोण होता है ।

युवाओं में समकोण होता है ।

iii—फुफुस के रोग अथवा आघात—

iv—ओषजन कमवाली वायु ।

लक्षण—

i—गहरा, साधारण परिश्रम से श्वास, इसमें अन्यपेशीयां भी कार्य्य करती है ।

ii—अन्तः श्वास की पेशीयां बाह्यश्वास की पेशियों से कम कार्य्य करती है । प्रायः सब पेशीयों में आक्षेप होता है ।

iii—केन्द्रका पक्षाघात, पुतली फैल जाती है, प्रत्यावर्तन नष्ट हो जाते हैं ।

शवच्छेद—

i—शरीर का शिरारक्त--फुफुसधमनी रक्त से भरी; हृदय का दक्षिण भाग और महाशिरा रक्त से भरी, हृदय का वाम पार्श्व, महाधमनी फुफुसशिरा खाली, अथवा थोड़ा रक्त होता है। श्वासावरोध पूर्ण नहीं हो तो रक्त संचार चलता रहता है । जिससे अन्तरावयव फुफुस, मस्तिष्क, शोथ युक्त, रक्त में ( Haemoglobin ) कम हो जाती है ।

निद्रा—

मृत्यु मस्तिष्क से आरम्भ होती है । अन्तमें फुफुसमें आती है । श्वास घर्घराहट के समान (Cheyne-stoke) होता है

कारण—

अन्तः दवाव का बढ़ना, मस्तिष्क के आघात, अथवा शोथ से । अर्बुद के कारण, सूर्याभिधात, Thrombosis, Embolism, धमनी में रक्ता वरोध ।

२-निद्रालु विष. अहिफेन, मद्य संखिया में ।

३—Ureamia रोग में ।

लक्षण—

- i—अचेतनता, रोगी चेतन नहीं किया जा सकता ।
- ii—प्रत्यावर्त्तन नष्ट हो जाते हैं । iii पुतली विस्तृत ।
- iv—श्वासमन्द, अनियमित, घर्घराहट युक्त ।
- vi—नाड़ी-मन्द, और चलवाली, vi प्रकाश की असहिष्णुता होती है ।

शवच्छेद—

मस्तिष्क और फुफुस में शोथ । प्रायः अवस्था दम घुटने जैसी होती है । यदि निद्रा का कारण सन्यास है तो मस्तिष्क में निःस्त्राव होता है ।

सहसा मृत्यु—

कारण—

- i—हृदय के रोग—हृच्छूल, कपाटियों के रोग, हृदय का विदीर्ण होना, विषजन्य रोग अथवा रोहिणी आदि रोगों के कारण हृदय का घन्द होना ।
- ii—रक्त प्रणाली के रोग ।
- iii—मस्तिष्क में रक्त स्राव ।
- iv—श्वास संस्थान की क्रिया में बाधा ।
- v—आमाशय या आंत्रवर्ण का विदीर्ण होना ।
- vi—गर्भाशय की गुहा से रक्त स्राव होकर सहसा कोष्ठ की झिल्ली में भर जाना ।
- vii—अन्तरावयवों का विदीर्ण होना, यथा—विस्तृत मूत्राशय-प्लीहा का ।
- viii—ह्योम में रक्त स्राव ।
- ix—वात संस्थान से सम्बन्धित अवस्था मस्तिष्क

आक्षेप, अपस्मार Uraemia, वच्चों में Larynx का चिह्नोभ ।

x—एकदम उष्णिमा की अवस्था में मद्य अथवा शीत जल की अधिक मात्रा का उपयोग ।

xi—सधमेह में, योनि परीक्षण में, योनी अथवा गर्भाशय में द्रव की मात्रा पहुंचाते समय, Addians's disease में सहसा मृत्यु हो जाती है ।

मृत्यु के लक्षण—

मृत्यु यह दो प्रकार की है १—स्थूल वा साधारण (Somatic)  
२—प्रकृत वा आनविक (Moe culer)

स्थूल—

i—जिसमें हृदय और फुफुस की क्रिया का पूर्णतः अवरोध हो जाता है ।

ii—आनविक शरीर के किसी विशेष तन्तु की मृत्यु इसको प्रकृत मृत्यु भी कहते हैं ।

लक्षण—

रक्त सञ्चार और श्वास क्रिया का पूर्ण अवरोध हो जाता है । हृदय शब्द सुनाई नहीं देता । तीव्र मूर्च्छा में हृदय शब्द को ध्यान से सुनना चाहिये ।

१—श्वास क्रिया का अवरोध—

i—नाक के समीप रुई अथवा पक्षी का पर रखें वह नहीं हिलेगा ।

ii—दर्पण अथवा चमकते धातु के पात्र पर वाष्प नहीं जमेगा ।

iii—कोष्ठ पर पानी अथवा पारद भरकर पात्र को रखने से द्रव की पृष्ठ में अन्तर नहीं आता ।

iv—Larynx पर शब्द नहीं सुनाई देता ।

N. B. शिशु ( प्रजात ) एवं मनुष्य श्वासावरोध करके कुछ समय तक जोवित रह सकते हैं ।

२—रक्त सञ्चार का परीक्षण—

i—नाड़ी में स्पन्दन नहीं होगा । लगातार पांच मिनिट तक हृदय का स्पन्दन बन्द रहेगा । १—क्षणिक हृदय के स्पन्दन के अवरोध से मृत्यु नहीं होती । अभी तक दो स्पन्दन के मध्य में ६ सैकण्ड का अन्तर सबसे अधिक देखा गया है । २—मूर्च्छा की तीव्र अवस्था में हृदय अपना कोर्य मन्द कर देता है परन्तु क्रिया सर्वथा बन्द नहीं होती । ३—मृत्यु से कई दिन पूर्व नाड़ी धमन का अनुभव नहीं होता ।

ii—गली पर कसकर रस्ती बांधने पर उंगली में शोथ नहीं होती ।

iii—नखपर दबाव देनेसे नखका रङ्ग बदलता है वा नहीं ।

iv—त्वचा पर मोम--लाख लगाकर लालिमा की परीक्षा करे ।

v—हाथ की उंगलियां अग्नि के पास रखकर झुरियां देखें ।

vi—विभक्त धमनी रक्त को नहीं फँकती ।

vii—जलाने से छाला नहीं उठता । यदि उठा भी तो पानी नहीं होगा ।

viii—त्वचा में Flowrisin के घोल पहुँचाने से मृत्यु की अवस्था में कोई परिवर्तन न होगा । अन्यथा Injunctin के चारों ओर पीला हरा रङ्ग हो जायेगा ।

३—आंखों में परिवर्तन—

i—आंख की मृदुता नष्ट हो जाती है । Cornea की



opacity हो जाते हैं Cornea के Reflex नष्ट हो जाते हैं ।

ii—मृत्यु के २ घण्टे बाद Dionine की क्रिया नहीं होती ।

iii—Sclerotic Coat के बाह्य पार्श्व में एक काला गोल रङ्ग दिखाई देता है ।

अपवाद—

i—विशेष अवस्थाओं में जीवितावस्था में भी यह लक्षण मिल सकते हैं ।

ii—कनीनका की अवस्था से मृत्यु के विषय में नहीं कह सकते ।

४—अचेतनता—में भी तीव्र उत्तेजना या विद्युत्प्रवाह कोई प्रभाव नहीं करता ।

५—त्वचा-पीली, मोमजैसी, प्रकाश के लिये अपार दर्शक होती है ।

अपवाद—

ii—गुदवाने ( Tattoo ) के चिन्ह यदि जीवितावस्था में नहीं बदले तो मृत्यु की अवस्था में भी नहीं बदलते ।

ii—प्रस्फुरक एवं कामला से मृत्युमें शरीर पीला रहता है ।

iii—त्वचा का लचकीलापन नष्ट होना मृत्यु का एक मात्र सूचक नहीं है ।

iv—व्रण के लाल किनारों में परिवर्तन नहीं आता ।

६—शरीर के प्रत्येक अवयव में संज्ञा और क्रिया नाश हो जाता है ।

७—शरीर की उष्णता—मृत्यु के बाद भी कुछ समय तक

वनी रहती है। उष्णिमा माध्यम जिस में शरीर पड़ा है उस पर निर्भर है।

i—मेद वाले पतलों की, युवा वच्चों की, अपेक्षा देर तक उष्ण रहते हैं।

ii—शरीर वायु की अपेक्षा पानी में शीघ्र ठण्डा हो जाता है

iii—यदि शव बुरे वस्त्र से ढंपा है, जोहड में, कूड़े में दबा है तो नग्न शरीर की अपेक्षा देर में ठण्डा होगा।

iv—विजली से मरा मनुष्य अन्य कारणों से मृत व्यक्ति से देर तक उष्ण रहता है। दम घुटनेसे मरा मनुष्य पीछे शीत हो जाता है।

vi—देह का बाह्य पृष्ठ शीत हो जाता है। परन्तु अन्त रावयवों को खोलकर उष्णिमा देखनी चाहिये। विसूचिका, आमवात Yellow Fever से यदि मृत्यु हो तो कुछ घण्टों तक मनुष्य गरम रहता है।

vii—प्रायः सव देह ८ से १२ घण्टे पीछे ठण्डे हो जाते हैं।

८—मांस पेशीयों में थोड़ा या बहुत प्रारम्भ में विकास होता है। जवाड़े नीचे गिर जाते हैं। आँखें आधी खुली, सन्धि मुड़ सकती है।

मृत्यु के बाद पेशीयों की तीन अवस्थायें होती हैं—

i—प्रथम विकास—जब कि शरीर शीत हो रहा होता है; उत्तेजना से पेशीयां संकुचित की जा सकती हैं। पेचिलक पेशीयों में उत्तेजना का उपस्थित होना जीव-तावस्था का सूचक है। यह मृत्यु की प्रथमावस्था है।

ii—रिजिडिटी—(Rigidity)-( R. M.) पेशी संकुचित नहीं हो सकती। शरीर ठण्डा हो चुका होता है।

iii—तापपरिमाण-शीत स्थान में देर से होती है ।

iv—मृत्युकी अवस्था-निर्वल करने वाले रोगों की मृत्यु में शीघ्र आरम्भ होकर शीघ्र समाप्त होजाती है । जैसे यक्ष्मा, विसूचिका में । यदि मृत्यु से पूर्व आक्षेप वेग वाले हों तो कई दिनों तक यह अवस्था बनी रहती हैं जैसेकुचला विष में ।

R. M. के लिये कल्पनायें—

i—परिवर्तन से अम्ल की अधिकता हो कर उस में जमी हुई Myosin का घुलना ।

ii—सड़ाद से अमोनिया उत्पन्न होकर इस जारिय घोल का Myosin को विलेय कर देना है ।

iii—कृमि Myosin को नर्म बना देते हैं । यह कृमि उष्णिमा, ओसजन में, नमीकी अवस्थामें अच्छी प्रकार किया करते हैं ।

Instantaneous R. M. जब यह अवस्था प्रारम्भ होती है तो जीवन किया की अन्तिम घड़ी समाप्त हो चुकी होती है । इस का आक्षेपों से भेद करना चाहिये । आक्षेपों की अवस्था में हाथ की वस्तु सुगमता से पृथक् नहीं कर सकते । इसी प्रकार परघात मृत्यु में हाथ की वस्तु सुगमता से हटाई जा सकती है, आत्मघात में नहीं ।

परिस्थिति के कारण—

i—सहसा श्वासावरोध, शीत से मृत्यु,

ii—वात संस्थान के आघातसे मृत्यु,

iii—मृत्यु से पूर्व जोर का व्यायाम, जैसे युद्ध में सिपाही की मृत्यु

मुख्यवार्ते—

i—पेशीयों का छोटा मोटा होना, विशेषतः भुजा और अधोहनु की ।

ii—मृत्यु के ८ से २० घन्टे में परिवर्तन,

iii—समय एक से ६ दिन तक ( ३ सप्ताह तक टेलर )

iv—क्रम-जिन से प्रथम प्रारम्भ और नष्ट होना होता है ।

v—मृत्यु से पूर्व के रोग—

vi—विष का प्रभाव जैसे कुचला ।

११—शवच्छेद में परिवर्तन—

इसकी दो अवस्था में है—

i—प्रथमावस्था—Hypostasis (हाइपोस्टेसिस)

ii द्वितीयावस्था—Ecchymosis ( एकिमोसिस )

प्रथमावस्था—

यह मृत्यु के ८ से १२ घन्टे बाद आरम्भ होती है । जब तक विदग्धावस्था आरम्भ नहीं होती आकार में बढ़ती जाती है । फुफुस में इसका भ्रम तन्तु के रक्त स्राव से हो जाता है ।

त्वचा के उपर की प्रथमावस्था—

i—शरीर के पीठ के भाग में अनियमित (धब्बे) बनजाते हैं।

ii—सब प्रकार की मृत्यु में यह परिवर्तन होते हैं परन्तु रक्तस्राव में कम ।

द्वितीयावस्था—

रक्त जो जम गया था अब फिर द्रव बन जाता है । अब रक्त के लोहे पर उद्ग, और ( न उद्ग ) रग, क्रिया करके हरा सा पदार्थ उत्पन्न कर देते हैं । इसका रंग—हरा लाल से नीले हरे तक होता है । यह अधिक भाग में शरीर के ठण्डा होने पर होता है । प्रायः सब से प्रथम कोष्ठ की भित्ति, घंटाण,

ग्रीवा, भुजा में मिलता है । तैरते हुवे शवों में शंखप्रदेश, कान, मुख, ग्रीवा, छाती में मिलता है । आघात के कारण यह अवस्था उत्पन्न होती है । वृद्ध पुरुषों में तथा Typhus की मृत्यु में पांच तथा टांगों में, Livid patches बनते हैं । रक्त तन्तुवों में मिलता है उसका त्वचा से सम्बन्ध नहीं होता ।

यदि सच्चा Ecchymosis है तो चाकू से चीरने पर स्राव रूप में अथवा जमा रक्त मिलता है । प्रथमावस्था में गहरा चाकू लगाने पर जो रक्त मिलता है वह थोड़ा होता है ।

१२-विदग्धावस्था-मृत्यु का सब से अन्तिम परिवर्तन और निश्चित लक्षण है । इस अवस्था में तन्तु वानस्पतिक अवस्था में आजाते हैं । वायु, कृमि, नमी और उष्णिमा इसमें सहायक होती है । यह R. M. अवस्था की समाप्ति पर आरम्भ होती है ।

विदग्धता पर प्रभाव करने वाली अवस्थायें—

१ बाह्यावस्था—कृमि, वायु, नमी, उष्णिमा हैं ।

२ अन्तः अवस्था—लिङ्ग, आयु, शरीर की अवस्था, और मृत्यु की अवस्था है ।

बाह्यावस्था—

कृमि—कई प्रकार के कृमि मिलकर विदग्धता उत्पन्न करते हैं । यदि विशेष साधनों से शरीर सुरक्षित न किया जावे तो उनकी क्रिया अवश्यम्भावी है । वायवी कृमियों को ओसजन की आवश्यकता है । और जो अवायुवीय हैं (An-Aerobic) उनको वायु की आवश्यकता नहीं है ।

वायु—खुली वायु में नंगे शरीर पर किया शीघ्र होती है । मिट्टी का माध्यम जिस पर शरीर पड़ा है वह भी प्रभाव करता है । प्रकाश, सञ्छिद्र भूमि और खुली वायु शीघ्र विद-

गन्धता को उत्पन्न करते हैं।

नमी—शरीर के १५० पौण्ड भार में १०० पौण्ड पानी है। अतः आंख, मस्तिष्क तथा डूबे शरीरों में शीघ्र आरम्भ हो जाती है।

उष्णमा—५० फ पर आरम्भ होजाती है। इसके लिये ७० से १०० फ. तक का ताप परिमाण उत्तम है। शीत ऋतु में ३२ से ४५ फ तक शव को १०-१२ दिन तक रख सकते है। २१२ फ. पर रुक जाती है।

अन्तः अवस्था—

आयु—छोटे बच्चों में शीघ्र आरम्भ होती है।

लिंग—साधारणतः प्रत्यक्ष रूप में कोई परिवर्तन नहीं है। प्रसूति के बाद स्त्रियों में, अथवा प्रसूति के समय शीघ्र मृत्यु का कारण यह अवस्था बन जाती है।

शरीर की अवस्था—

रचनात्मकविशेषता—एकही लिंग, एकही आयु, एकही प्रकार की मृत्यु से अवस्था में भेद देखा गया है। कारण स्पष्ट नहीं है।

शरीर की अवस्था—बसा वाले पुरुषों में और क्षत के स्थान पर शीघ्र आरम्भ होती है।

मृत्यु की अवस्था—

i रोग का प्रभाव—निर्वल करने वाले रोगों से मृत पुरुष में; स्वस्थ पुरुष की अपेक्षा शीघ्र आरम्भ होती है।

विष का प्रभाव—जो मनुष्य धुंवे, कओ, उग, से मरते हैं उनमें शीघ्र आरम्भ होती है। इस क्रिया में निद्रालु विष सहायक होत है। संखिया, अंजन, यशद, जन्तुघ्न

क—कर्वन, ग—गन्धक, ३—उदुजन, N.H.—अमोनिया—

क्रिया करते हैं ।

विदग्धता का प्रभाव—वाह्य

i—१२ से १८ घण्टे में—कोष्ठ की भित्ति में हरा रङ्ग, गन्ध की शनैः २ वृद्धि, आंखों की भित्ति नर्म और दवाव को रोकती है ।

ii—२४ घण्टे में—कोष्ठ में गहरा रङ्ग, उत्पादक अङ्गों तक बढ़ जाता है । ग्रीवा, पृष्ठ, छाती पर हरे धब्बे पड़ जाते हैं । मुख से काला लाल भागदार पानी आता है ।

iii—२ से ४ दिन-सम्पूर्ण शरीर का रङ्ग बदल जाता है । उदर में वायु भरकर फुला देती है । गुदा की कपाटी खुल जाती है ।

iv—५ से १२ दिन—त्वचा का रङ्ग चमकीला हरा हो जाता है । नख सुगमता से उखड़ सकते हैं । उदर और अधिक फूल जाता है । इसमें ऋतु का ध्यान रखना चाहिये ।

v—३ से ६ मास—फूला कोष्ठ फट जाता है । शिर की अस्थियां थोड़ी या अधिक पृथक् हो जाती हैं । कोमल भाग नष्ट हो जाते हैं । केवल गर्भाशय प्रतीत होता है ।

अन्तः—

जो अवयव शीघ्र विदग्ध होते हैं । जो अवयव देर से विदग्ध होते हैं ।

१-श्वास यन्त्र की भित्ति (३-५ दिन) १-हृदय

२-एक साल के शिशु का मस्तिष्क २-फुप्फुस

( ४ से ५ दिन )

- ३-आमाशय (४ से ६ दिन)      ३-वृक्क  
 ४-आंत्रिका रङ्ग गहरा भूरा, फट जाती है ४-मूत्राशय—सबसे पीछे  
 ५-प्लीहा      ५-अन्न प्रणाली  
 ६-Omentum of mesentary      ६-क्लोम  
 ७-यकृत—      ७-कोष्ठपेशी (४-६ मास तक)  
 ८-युवा का मस्तिष्क (१ से २ सप्ताह) ८-रक्त प्रणाली, महा  
    धमनी मृत्यु के १४  
    मास बाद  
    ९ गर्भाशय

यदि विदग्धावस्था आरम्भ न हो तो शव निम्न दो अवस्थाओं में परिवर्तित हो जाता है।

१ शव की विशुष्कता (Mummification) शरीर सूख जाता है। यह निम्न अवस्थामें होता है।

i—उष्ण और रुक्ष ऋतु में; यथा मरुस्थल में।

ii—यदि शव को सन्दूक में बन्द करके शुष्क भूमि में गाड़ दें।

ii—मृत्यु के पश्चात् संखिया विष के कारण।

इसके लिये कमसे कम ३ मास चाहिये। परन्तु यह पूर्णतः कभी होता नहीं। चूँकि आंत्रों में विदग्धावस्था आरम्भ हो जाती है। शरीर इस अवस्था से आकार में सुरक्षित जाता है। त्वचा चर्म के समान हो जाती है। मांस पेशी और अन्तरावयवों का विदग्धावस्था के कारण अभाव होता है

द्वितीयावस्था—

साबुन की भांति होना (Saponification)। प्रथम अमोनिया द्वितीय खटिक बनता है। यह परिवर्तन पानी, सील में गाड़ने से शीघ्र होता है। रङ्ग श्वेत पीला सा। गन्ध सड़े पनीर के समान होती है। इस अवस्था के लिये कम से कम पानी



## द्वितीय प्रकरण

### शवच्छेद

शव की अवस्था में भारत में पृथक् २ तीन परिस्थितियाँ होती हैं ।

i—स्थानिक थाना अथवा मैजिस्ट्रेट का निरीक्षण ।

२—चिकित्सक का निरीक्षण ।

३—विषकी अवस्था में रसायनिक परीक्षण और स्थानिक थाने का निरीक्षण ।

i—कोई भी चिन्ह, अथवा वस्तु त्याज्य नहीं, प्रत्येक पर ध्यान देना चाहिये ।

ii—स्थान और शव की सूक्ष्म सूचना लिख लेनी चाहिये ।

iii—अवस्था का नक्शा अथवा फोटो खींच लेनी चाहिये ।

iv—तिथि, समय, स्थान, नाम, लोगो से सम्बन्ध, उसका आचरण लिख लेना चाहिये ।

v—थानेको, रस्सी, बाल, घास, कंकर, पकड़े हुये या खराब हुये, दलदल, रक्त, वीर्य, शस्त्र, आदि किसी वस्तु को नहीं छुना चाहिये । और न हटाना चाहिये ।

vi—जो भी वस्तु मिले उसे सुरक्षित रखें । उनपर मोहर लगा देनी चाहिये ।

शव का स्थानिक निरीक्षण—

i—शव की स्थिति—अवस्था, अंग, वस्त्र आदि को देखें ।

वस्त्र प्रकृत रूपमें हैं या विकृत । फटे, गारे, रक्त,

वमन, अम्ल, क्षार का निशान । क्षत का व्रण से सम्बन्ध आदि भी देखें ।

२—क्या हाथ जुड़े हुवे हैं ? हाथों कीस्थिति, उनमें बाल, शस्त्र आदि की उपस्थिति । बालों का रंग, उनकी पकड़, लम्बाई आदि देखें ॥

३—लड़ाई का निशान, वचने या रक्षा का निशान, वमन, शस्त्र, विष की समीप में उपस्थिति देखें । रक्त का निरीक्षण करें ।

४—पाँव और हाथ के तलुवों की अवस्था का भी देखें ।

५—शरीर पर आघात का चिन्ह देखें । आघात का स्वभाव पहिचानें ।

६—बन्धन—गांठकास्वभाव, आकार, और वस्तु को जाने । रोगी के पार्श्व, पीठ, कान, नाक, योनि, गुदा, मुख की परीक्षा करें ।

७—हाथ या पाँव का निशान, उसकी फोटो, उसका स्वभाव, कौन से हाथ का है, जाने । प्रायः बन्धन, गले, कलाई, कमर, गिट्टे पर होते हैं ।

परिस्थितियों का निरीक्षण—

i—जब तुम पहुंचे हो तो क्या दर्वाजा अन्दर से बन्द था वा खुला ? यदि बन्द था तो किस प्रकार खोला गया ।

ii—क्या वह व्यक्ति यहीं रहता था अथवा बाहर से आया है ? क्या उस व्यक्ति में आने की शक्ति थी ? क्या भूमिपर कोई निशान है ? यदि है तो उसकी लम्बाई—स्वभाव आदि देखें ।

iii—क्या भूमि गीली है ? गीली है तो किससे ।

iv—कोई शल्य है ? यदि हो तो उसकी पकड़, क्षत, शरीर के किस भाग में है ? शल्य तीक्ष्ण है या खुन्डा ? शल्य पर रक्तका निशान तो नहीं है ?

v—कोई औषध, शीशी, पात्र आदि हो तो उसकी परीक्षा करें ।

vi—क्या सामान लड़ाई की साक्षी दे रहा है ?

vii—किवाड़, खिड़की, भित्ति पर कोई अंगलियों के निशान तो नहीं है ? यदि हैं तो उनका रंग, स्वभाव, माप आदि लिख लेना चाहिये ।

viii—शरीर के पास रक्त का स्वभाव और मात्रा कितनी है ।

चिकित्सक की परीक्षा—

इस में दो बातों की परीक्षा होती है । मृत्यु की अवस्था और उसका रूप ( आत्मघात-अचानक-परहत्या ) जाना जाता है ।

i—परीक्षा के लिये न्यायधीश की लिखित सभ्मति लेनी आवश्यक है ।

ii—शव को पहिचानने वाले कम से कम कम दो व्यक्ति अवश्य होने चाहियें ।

iii—अपने वैयक्तिक स्थान में परीक्षा नहीं करनी चाहिये ।

iv—सब साधनों की उपस्थिति में प्राकृतिक पूर्ण प्रकाश में परीक्षा करनी चाहिये ।

v—जब तक मृत्यु का पूर्ण सूचक लक्षण उपस्थित नहीं हो तब तक परीक्षा नहीं करनी चाहिये ।

vi—परीक्षा के समय सुक्ष्म परीणाम को भी अपने हाथ से ही लिखना चाहिये ।

vii—कारण चाहे कितना स्पष्ट हो तथापि शरीरके प्रत्येक अवयव की पूर्ण सुक्ष्म परीक्षा करनी चाहिये ।

viii—यदि मृत्यु का कारण पूछा जावे तो प्रमाणों के आधार पर बता देना चाहिये ।

ix—कपाल को खोलते समय कुठारिका का उपयोग नहीं करना चाहिये ।

x—क्षत स्थल का भेदन नहीं करना चाहिये ।

xi—क्षत में असावधानी से शलाखा नहीं डालनी चाहिये । विशेषतः विष क्षतमें ।

शरीर की परीक्षा—

बाह्य निरीक्षण—लम्बाई, भार, लिंग, रंग, सम्भावित आयु, अवस्था, तापपरिमाण, R. M. अवस्था, विदग्धता, हाथ, नख उंगलि, उंगूठे की स्थिति, वस्त्र, पोशाक, शरीर के छिद्र, दांतों का निरीक्षण करें ।

अन्तः—

सबसे प्रथम जहाँ निशान हो वहाँ से अथवा जो स्थान मृत्यु का सूचक हो वहाँ से परीक्षा आरम्भ करें । साधारणतः सब अंगों को हाथ से देखकर फिर उरः स्थल को खोलें । परन्तु यदि उदरस्थ पेशी ( Diaphragm ) न मिले तो शिर का छेदन करें । उसके परीक्षण के उपरान्त कोष्ठ-भुजा को देखें ।

i—कान से कान तक, मस्तिगोलक के उपर और पीछे से, पश्चादस्थि के उन्नत भाग पर से होता हुआ निशान बना कर फरपत्र के द्वारा कपाल के दो भाग कर लेने

चाहिये । जिससे मस्तिष्क की भिल्ली में अन्तर न आवे । फिर मस्तिष्क (Dura-matrr) को वृद्धिपत्र के द्वारा हटादेना चाहिये । छैनी का उपयोग नहीं करना चाहिये । यदि (Dura-matrr) खोपड़ी से बहुत चिपटा हो तो बीचसे चीरकर दो भागकर लेने चाहिये । इस प्रकार भिल्लियों को फटने से बचा सकते हैं । बच्चों में विशेष ध्यान देना चाहिये ।

- ii—मस्तिष्क की भिल्ली, निस्त्राव की राशी का परीक्षण करना चाहिये । मस्तिष्क को हटाकर (foraman megnum) में मेरूदण्ड के उपरि भाग का परीक्षण करना चाहिये । मेरूदण्ड के प्रथम और द्वितीय कसेरू (Atlas of Dental) के भंग का परीक्षण करना चाहिये । मस्तिष्क की धमनी (Cerebral Artery) के स्तर की परीक्षा करनी चाहिये ।

- iii—शिर की पश्चादस्थि से त्रिक (Caccyx) तक त्वचा को हटाकर मेरूदण्ड को नंगा कर देना चाहिये । दोनों पार्श्वों के कोमल तन्तुओं को करपत्र के द्वारा कसेरू के (laminala) के मध्य से सम्पूर्ण मेरूदण्ड में से पृथक् कर देना चाहिये । यदि मेरूदण्ड के टूटने का कोई कारण प्रतीत न हो तो अग्रिम परीक्षण आरम्भ कर देना चाहिये ।

- iv—इसके बाद गले का परीक्षण करना चाहिये । उरः अस्थि का छेदन नहीं करना चाहिये । गले में किसी प्रकार का व्रण हो तो उसका ध्यान रखना चाहिये ।

- i—इसके बाद मुख, अन्न प्रणाली, श्वास प्रणाली, फुफ्फुस हृदय का ध्यान से परीक्षण करना चाहिये । प्रायः

सहसा, वभाविक मृत्यु का कारण यहीं होता है। हृदय के क्षेपक और ग्राहक कोष्ठ को पृथक् कर चीरना चाहिये।

iv—कोष्ठ के छेदन के लिये गले से लेकर विट्प तक छेदन करें। फिर उदर झिल्ली ( Peritonium ) को हटा कर परीक्षण करें। पसली और तरुणास्थि को उरोऽस्थि से पृथक् कर लें। परन्तु रक्त प्रणाली नहीं कटने देनी चाहिये।

iiiv—उर के परीक्षण में निःस्त्राव की मात्रा, पसली का अस्थि भंग, अर्बुद की परीक्षा करें। Pericardium में छिद्र करके हृदय को देखें। हृदय को हटाकर दोनों पार्श्व देखने चाहिये। रक्त की राशी की परीक्षा करें। फुफुस और अन्न प्रणाली का परीक्षा करें। अन्न प्रणाली के निचले सिरे पर बन्ध दे देने चाहिये।

शिशुओं की अवस्था में—

i—शिशुओं की अवस्था में नाभि को विदीर्ण नहीं करना चाहिये। इसके लिये मध्य रेखा को नाभि से ३ इञ्च ऊपर तक छेदन करके फिर जघनफालास्थि के उच्च शिखर तक दोनों पार्श्व में ले जावें। इस प्रकार नाभि घच जायेगी। इसकी स्थिति, त्वचा, अमाशय और आंत्र में वर्तमान पदार्थ, अण्ड, thymus चर्च, भार, हृदय, शरीर के छिद्र, आदि का निरीक्षण करें।

मुसल्मान और हिन्दुओं में—चोटी, यज्ञोपवीत, दाढ़ी, कान में छिद्र, चपकन के घटन, पांव के अंगूठे, खतने से भेद कर सकते हैं।

खियों में—साड़ी, जूता, नाक, कान के छिद्रों से। (जो कि

हिन्दुओं में अनियमित और मुसलमानों के एक रेखामें होते हैं) भेद कर सकते हैं ।

क्षत और पिच्छित अवस्था में व्रण का परीक्षण—

i—यदि किसी बड़ी गुहा में व्रण हो तो शलाखा नहीं डालनी चाहिये । साधारणतः किसी में शलाखा प्रयोग न करें । उसकी गहराई उसके किनारों तथा तन्तुओं से जानने का प्रयत्न करना चाहिये ।

ii—व्रण का आकार, प्रकृति, और उसकी दिशा का ध्यान रखना चाहिये । शस्त्र का अनुमान कर के उस के निशान से तुलना करनी चाहिये । एवं व्रण युक्तस्थान को सुरक्षित रखना चाहिये ।

iii—पिच्छित स्थान के मध्य में छेदन करके परिक्षा करनी चाहिये । परन्तु यदि त्वचा सूजी हो, काली हो या रक्त निकलकर जम गया हो, अस्थि के नीचले कोमल भाग पर आघात हो, आहतस्थान का रक्त के साथ सम्बन्ध हो, तो छेदन नहीं करना चाहिये । वहां इस घात का पता लगायें कि पिच्छितावस्था मृत्यु से पूर्व की है या पीछे की है ।

iv—यदि बड़ी रक्त प्रणाली आहत हो तो यकृत, फुफ्फुस, एवं कोष्ठ के अवयव देखने चाहिये कि रक्त से खाली हैं या भरे हुए ।

v—व्रण में बाह्य शल्य तो नहीं—? यदि अग्नि शस्त्र, बन्दूक का प्रयोग हो तो गोली को अवश्य ढूँढने का प्रयोग करें । और स्थानिक अंग को सुरक्षित रखना चाहिये यदि एक वस्तु के प्रविष्ट होने से और शरीर से निकलने पर दो क्षत हों तो उनकी तुलना करके देखें ।

vi—यदि कहीं की त्वचा के रङ्ग में सन्देह हो तो उसमें छेदन करके True ecchymosis का परीक्षण कर लेना चाहिये ।

विष का परीक्षण—

i—अन्न प्रणाली का परीक्षण—आमाशयिक द्वार के पास दो बन्द लगावें । एक बन्द आमाशय के दूसरे द्वार पर और दूसरा Sigmoid flexure पर बन्ध लगा कर सम्पूर्ण अन्न प्रणाली को बाहर निकाल लेना चाहिये । मुख, गला, ग्रीवा, छाती को इकट्ठा पृथक् कर लेना चाहिये ।

ii—विष की श्रेणी का पता लगाने का यत्न करना चाहिये । जीवतावस्था के लक्षणों से, उनकी प्रकृति से, एवं प्रारम्भिक तिथि से, विशेषतः भोजन की अवस्था में, एवं चिकित्सा के आरम्भ से, पता लगाने का प्रयत्न करना चाहिये । प्रथम लक्षण की तिथि विशेषतः ध्यान में रखनी चाहिये । मृत्यु से कितने घण्टे पूर्व भोजन किया गया है ? रोगी का इतिहास पता लगाकर सब घटनाओं को लेख बद्ध कर लेना चाहिये ।

iii—सन्दिग्ध वस्तुवें जैसे—पानी, औषध, भोजन, पात्र, भण्डार, सब एकत्रित कर लेना चाहिये, शरीर के वस्त्र, विस्तर, फर्श इनका भी ध्यान रखना चाहिये ।

iv—यदि विषरोगी की परीक्षा के लिये बुलाया जावे तो पदार्थों को सुरक्षित रखना चाहिये ।

v—सम्पूर्ण कोष्ठ के अवयव, एवं स्त्रियों में गर्भाशय को



सुरक्षित रखना चाहिये । प्रायः विष ग्रहणी, गुदा में मिल सकता है ।

vi—रसायनिक परिक्षण के लिये जिन पात्रों में स्त्राव, या वस्तुओं को रखें वह पूर्ण स्वच्छ होनी चाहिये ।

vii—यदि कोई गन्ध, रक्त या आम्लाशय में हो तो उसको ध्यान में रखना चाहिये । इसके द्वारा मद्य, अफीम, कड़वे वादाम का तेल, आदि के विष का ज्ञान हो सकता है ।

viii—आम्लाशय और आंत्र का स्त्राव अथवा धोवन पृथक् पृथक् रखना चाहिये । यकृत, प्लीहा, और वृक् बड़े सहायक होते हैं ।

सरोधजन्य ( Suffocation ) मृत्यु की परीक्षा—

i—घ्रास, गोरा, आदि का नख, हाथों पर निशान; जिह्वा दांतों के बीच में है या बाहर; शिश्न की अवस्था; नाक से किसी प्रकार का स्त्राव तो नहीं है; इनका परीक्षण करें । मुख, श्वास प्रणाली में कोई बाह्य शल्य तो नहीं है ? आम्लाशय में अधिक पानी तो नहीं है ? फुप्फुस पर दबाव दें यदि कोई वस्तु द्रव होगी तो वह श्वास प्रणाली में आ जायेगी ।

i—यदि मृत्यु फांसी ( Strangling ) smothering से हुई होगी तो चेहरे को देखना चाहिये । चेहरा पीला तो नहीं ? एवं रङ्ग की अन्य शरीर से तुलना करें । आंख, जिह्वा, हृदय, ओष्ठ का परीक्षण करना चाहिये । रस्सी का निशान ढूँढना चाहिये । मृत्यु के सात या आठ घण्टे बाद तक निशान नहीं बदलता । फिर पीला हरा सा हो जाता है । यदि

छाती पीठ भुजा पर आघात हो तो स्नायु, रक्त, शुक्र, मूत्र, मल को सुरक्षित करके परीक्षा करनी चाहिये ।

अग्निदग्ध की परीक्षा—

त्वचा के किनारों की रक्तिमा, और छालों, ( जिनमें पानी का परीक्षण आवश्यक है । ) से जानें ।

Criminal—Abortion ( अपराध जन्य गर्भपात )

की परीक्षा—

i—प्रसव का समय—एवं प्रसव शत्रु की सहायता से किया गया वा नहीं ? उसका निशान, औपध के प्रभाव से पात हुआ हो तो औपध को लक्षणसे पहिचानें ।

ii—यदि स्त्री की मृत्यु होगई हो तो गर्भाशय की अवस्था, इसकी अन्तःस्थ भिज्जोयां, प्रसव की सम्भावित तिथि, विक्षोभ, औपध का प्रभाव, मूत्राशय की श्लेष्मिक त्वचा, गर्भाशय ग्रीवा और योनी का परीक्षण करना चाहिये । एवं मृत्यु रक्तस्राव से हुई है अथवा वस्तिगृह के अवयव की शोध से इसकी भी परीक्षा करनी चाहिये ।

मृत शिशु की परीक्षा—

नाभि को दबाते हुवे कोष्ठ और गुहा का छेदन करना चाहिये ।

शिशु के परीक्षण में निम्न पांच बातों का ध्यान रखना आवश्यक है ।

i—शिशु का सम्भावित प्रसवः ii—मृत्यु का समय,

iii—प्रसव से पूर्व मरा है या पीछे ? कितने समय पीछे

( iv ) मृत्यु प्राकृतिक कारण से हुई है ? ( v )

असली माता कौन है इस बात की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—शिशु की त्वचा, नख, भाग, लम्बाई, Meconium का स्थान, पुरुषलिंग में अण्डों का स्थान—जंघास्थि का निर्माण भेद करा सकता है ।

प्रायः शिशु को, राख के गड्ढे, अथवा जमीन में गाड़ देते हैं । जिससे शीघ्र विदग्धावस्था आ जाती है ।

iii—शिशु की प्रसवावस्था में—शिर-नितम्ब-बाहू इनमेंसे कोईअवयव पूर्व निकलता है । पुष्फस और हृदय से उसके श्वास का पता लग सकता है । इसी प्रकार श्वास प्रणाली में कोई वस्तु फंसी तो नहीं इसकी भी परीक्षा करनी चाहिये ।

iv—पुष्फस और हृदय का परीक्षण करने के लिये उनके स्थान का ध्यान रखकर ग्रीवा की जड़ और (Diaphragm) उरोपटल से नीकलते हुवे (Vena-cave) महा शिरा पर एक बन्धन बांधकर दोनों बन्धनों से उपर दोनों अवयवों को काटकर एवं तोलकर पानी में डाल दें । देखें तैरते हैं वा डूबते हैं । अब पुष्फस धमनी पर बन्धन लगाकर हृदय को पुष्फस से पृथक् कर एवं तोलकर पानी में डालें; देखें तैरता है वा नहीं । उसमें से रक्त बहता है वा नहीं । यदि श्वास नहीं लिया होगा तो पुष्फस डूब जायेंगे ।

v—प्रसूति के लक्षण माता का सन्देह कुछ दूर करदेते हैं ।

रसायनिक परीक्षण—

प्रान्तीय सरकार इस कार्य के लिये एक नौकर रखती है ।

अवयव या पदार्थ को भेजने के लिये नवीन, रसायनिक क्रिया से शुद्ध चौड़े मुख के मर्त्तवान लेने चाहियें। उनमें अवयवों को पृथक् २ रखना चाहिये। उनपर-नम्वर, चिट और मोहर लगा देनी आवश्यक है। अवयव को मर्त्तवान में दबाकर भरना नहीं चाहिये। इनके साथ-रोगी का इति वृत्त, लक्षण-शवच्छेद का परिणाम और अपना वैयक्तिक अनुभव लिखकर मोहर करके भेजदेना चाहिये। प्रत्येक वस्तु को तोलकर भेजनेवाले की रसीद लेलेनी चाहिये।

परिक्षा के लिये प्रायः निम्न वस्तुवें उपयोगी होती हैं।

१—अमाशय— २—अमाशय में वर्त्तमान पदार्थ।

३—आंत्र इनमें वर्त्तमान पदार्थ ४—मस्तिष्क, प्लीहा।

५—यकृत और वृक्— ६—मूत्र।

७—गर्भाशय तथा गर्भपात में प्राप्त बाह्य वस्तु।

रक्षा के लिये ( Rectified spirit ) अलकोहल, स्पिट-क्लोरो फार्म का उपयोग करना चाहिये।

ध्वे-( निशान— ) के लिये—चाकू, बल, पूर्ण भेजदेने चाहिये। यदि ( slids ) भेजने की सुगमता हो तो रक्त, वीर्य, योनीस्त्राव, का भेज देना चाहिये। साथ में न्यायाधीश की आज्ञा भी भेजदेनी चाहिये।

Exhumation—

i—गाडने से कुछ काल पूर्व, तीव्र आघात, या विष का सन्देह तो नहीं है।

ii—क्या यह उसी मनुष्य का शव है जिसका कि परीक्षण कर रहे हैं ?

iii—ग्रीष्म ऋतु में प्रातःकाल शव को खोदना चाहिये।

कफन पर कृमिघ्न पदार्थ डाल देने चाहिये । निरीक्षण से पूर्व वायु में कुछ समय तक रहने देना चाहिये । खाली अमाशय कभी शवच्छेद नहीं करना चाहिये । समीप की  $\frac{1}{2}$  सेर मिट्टी सुरक्षित करलेनी चाहिये । अस्थियां चिरकाराल में परिवर्तित होती है ।

iv—शवच्छेद में बाल और आघात के स्थान को सुरक्षित करलेना चाहिये ।

### आशुमृतकपरीक्षा ।

तेल में डूबाये हुवे मुर्दे की परीक्षा करे\*

जिसका पाखान पेशाव निकल गया हो पेट में वायु भरी हो, हाथ पांव ठण्डे हों, आंखें खुली हों, गले में निशान हो उसको उच्छ्वासहत ( गला घोटकर मारा गया है ) जाने ।

जिसके हाथ पैर संकुचित हों उसको उद्वन्धहत कर के मार गया जाने । जिसका हाथ पैर तथा पेट फूल गया हो, आंखें पथरा गई हों, नाभि बाहर निकल गई हो, उसको फांसी देकर (अवरोपित) मारा गया है जाने । जिसकी नेत्र तथा गुदा सरस्त पड़ गई हो, जीभ कड़ी हो, पेट फूल गया हो, वह पानी में डूबा ( उदकहत ) माने ।

\* ८२. प्रक. आशुमृतकपरीक्षा.

तैलाभ्यक्तमाशुमृतकं परीक्षेन । निष्कीर्णमूत्रपुगीषं वातपूर्णं कोष्ठत्वयकं शूनपादपाणिमुन्मीलित्ताक्षं सव्यज्जनकण्ठं पीडननिरुद्धोच्छ्वासहतं विद्यात् । तमेव संकुचितबाहुसक्थिमुद्वन्धहतं विद्यात् । शूनपाणिपादोदरमपगतक्षमुद्वत्तनाभिमवरोपितं विद्यात् । निस्तब्धगुदाक्षं संदष्टजिह्वामातोदरमुदकहतं विद्यात् । शोणितानुसिक्तं भग्नभिन्नगात्रं काष्ठं राक्षसमर्भवा हतं विद्यात् । संभ-

जिसका शरीर खून से लथपथ हो, स्थान २ पर फट गया हो, उसको काष्ठदल-अथवा रश्मिदल ( कोड़े ) से मारा जाने । जिसका शरीर स्थान २ पर फट गया हो, उसको विक्षिप्त जाने ।

जिसका पैर, हाथ, दांत नीले पड़ गये हों, मांस, लोम, चर्म ढीला पड़ गया हो, तथा मुंह से भाग निकल रही हो, उसको विपहत जाने । यदि उसके किसी स्थान से रक्त निकल रहा हो तो सर्प विपहत ( सांप या अन्य कृमियों से दंशित ) जाने ।

जिसका वस्त्र इधर उधर बिखरा हो, बहुत वमन पड़ी हो, उसको मदन योगहत ( मदन फल युक्त विष ) जाने, ।

और जिसका कोई भी चिन्ह न मिले उसको राजदण्ड के भय से फांसी लगाकर आत्महत्या करनेवाला समझे ।

जहर दिये गये आदमी का मुंह सूख जाता है । नीला पड़ जाता है । बहुत पसीना आता है । ज्वान लड़खड़ाती है । जंभाई से शरीर में ऐंठन, कम्पन, शरीर लड़खड़ाता है । ज्वान घन्द हो जाती है । वह वदहवास हो जाता है ।

विष की परीक्षा—

जो विष से मरा हो उसके पेट या हृदय से अनाज और रक्त निकाल कर चिड़ियों के द्वारा उसकी परीक्षा करे ।

यदि अग्नि में डाले तो इन्द्र धनुष के रङ्ग का धुवाँ तथा चिड़चिड़ाने का शब्द होता है । पक्षी उसको नहीं खाते ।

प्रस्फुटितगात्रमवाक्षिप्त विषात् । श्वावपाणिपाददन्तनखं शिथिलमांसरोमच-  
र्माणं फेनोपदिग्धुमुखं विपहतं विषात् । तमेव सरोषणितदंशं सर्पकोटहतं  
विषात् । निक्षिप्तवस्त्रगात्रमतिवातविरक्तं मदनयोगहतं विषात् । अतोऽन्य-  
तमेन कारणेन हतं हत्वा वा दण्डभयादुद्वन्धनिकृत्तरुणं विषात् । विपहतस्य  
भोजनोप- वयोभिः परीक्षेत । हृदयादुद्वृत्त्याग्नौ प्राक्षिप्तं चित्रचिदादिन्द्रधनु-

## न्याय सम्बन्धि सूचना—

- i—मुर्दे के जलने के बाद जब उसका हृदय जलने से बच गया हो तो उसके नौकरों से पूछा जाये कि श्रमुक मरे मनुष्य ने तुम्हारे साथ कोई बुरा बर्त्ताव तो नहीं किया ?
- ii—दुखित, अन्य पुरुष से आसक्त, दाय्याधिकार से शून्य, स्त्री से प्रीती रखने वाले मनुष्य से जाँच पड़ताल कीजावे ।
- उद्बन्धहत के विषय में भी यही उपाय प्रयोग करने चाहिये ।
- iii—जिसने आत्म हत्या की हो उसके विषय में पता लगाना चाहिये कि उसे किसने दुःख दिया है ।
- iv—आत्म हत्या का मुख्य कारण क्रोध है । जो कि प्रायः स्त्री, दाय भाग, काम की स्पर्धा, विरोधी से द्वेष, कंपनी विषयक-भगड़ा आदि से उत्पन्न होता है ।
- v—यदि चोरों ने रूपये के लोभ से, अथवा दुश्मनों ने भूल से किसी को बुलाकर मारा हो तो नौकरों से पूछे कि उसे किसने बुलाया था ? वह किसके साथ था ? किसके साथ गया ? कौन उसको यहां पर लाया ? जो उसकी मृत्यु के समीप हों उनसे एक

वर्ण वा विषयुक्त विद्यान् । दग्धस्य हृदयमदग्धं दृष्ट्वा वा तस्य परिचारकजनं वा दण्डपास्त्यातिलब्ध मार्गेन । दुःखोपहतमन्यप्रसक्तं वा स्त्रीजन दायनि-  
वृत्तिस्त्रीजनाभिमन्तार वा बन्धुम् । तदेव हतोद्बन्धस्य परीक्षेत । स्वयमुद्बन्ध-  
स्य वा विप्रकारमयुक्त मार्गेन । सर्वेषां वा स्त्रीदायाद्यदोषः कर्मस्पर्धा प्रतिप-  
क्षद्वेषः पथ्यमंस्थसमवायो वा विवादपदानामन्यतमद्वा रोपस्थानम् । रोप-

एक कर पूछे कि "उसको कौन यहां पर लाया था ?  
कौन हथियार छिपाये गुस्से में भरा हुआ था" ।

vi—मृत पुरुष के यात्रा सम्वन्धि सामान कपड़े लत्ते  
गहने तथा धन को देखकर उसके साथ रहने वाले  
तथा काम करने वाले लोगों से पूछा जावे तुम्हारा  
उससे कैसे मेल हुआ ? वह वहां क्यों रहता था ?  
वह कौन सा काम और कार्य करता था ?

## तृतीय प्रकरण ।

श्वासावरोधजन्य मृत्यु ।

कारण—

१—शारीरिक अवस्था—मस्तिष्क में आघात अथवा रक्त-  
स्राव, उद्ग, अहिफेन विष, वागस ( Vagus ) नर्व  
की शाखाओं पर दबाव, अथवा उनका विभक्त होना  
है । इसी प्रकार फ्रेनिक ( Phrenic ) नर्व पर दबाव  
भी है ( जैसा कि भीड़ में छाती एवं हृदय के दबाव  
से हो जाता है । )

निमित्तो घातः । स्वयमादिष्टपुरुषैर्वा चौरैरर्थनिमित्त सादस्यादन्यैरिभिर्वा  
हतस्य घातमसन्नेभ्यः परीक्षेत । येनोद्धतः सहस्थितः प्रस्थितो हतभूमिना-  
नीतो वा तनयुषीत । ये चास्य हतभूमावासन्नचरास्तानेकैः कशः पृच्छेत् ।  
केनायमिहानीतो हता वा । कः सशस्त्रः संग्रहमान उद्दिग्धो वा युष्मभिर्दृष्ट  
इति । ते यथा श्रूयुस्तथानुयुषीत । कौटिल्य अर्थशास्त्र ।



२—श्वास संस्थान से सम्बन्धित-श्वास पेशीयों की शोथ अथवा आक्षेप । क ओ<sub>२</sub>, उ<sub>२</sub>ग, का सूंघना । दोनों पुप्फस का निमोनिया ( Pneumonia ) । पुप्फस धमनी में एम्बोलिज्म ( Embolism ), पेशीयों में श्रान्ती अथवा पक्षाघात जो कि शीत के अथवा रोग के कारण हो सकता है ।

२—यान्त्रिक उपाय-श्वास मार्ग का अवरोध, नाक मुख को बन्द करना, मार्ग का स्वयं बन्द हो जाना, किसी द्रव तथा अन्य वस्तु से । बाह्य दवाव से जैसे-फांसी, बन्धन, गले के दवाने, पुप्फस धमनी का एम्बोलिज्म ( Embolism ) अथवा थ्रोम्बोसिस (Thrombosis) छाती पर भार रखने से, उरः क्षत की न्यमोथोरेक्स (Pneumo--tharese) अवस्था में ।

लक्षण—

यह दो प्रकार के हैं । एक लिविडिया (Lividia) जो कि स्वस्थ किया जा सकता है । दूसरा पैलेडिया (Pallida) जिस के स्वस्थ होने में सन्देह है । दवाव के कारण पुप्फस की केशिकाओं में रक्तावरोध हो जाता है जिससे मस्कि में अशुद्ध रक्त पहुँचता है । जिससे चेतनता नष्ट हो जाती है ।\* हृदय का वाम पार्श्व रिक्त होने से निर्वल हो जाता है । यकृत-प्लीहा-वृक्क में शोथ होती है । हृदय का दक्षिण भाग अधिक भरा और वाम खाली होने के कारण पेरेलाइड्ड

\* i—प्राणः प्राण भूतां यत्र श्रितः सर्वेन्द्रियाणि च ।

तदुत्तमांग मगानां शिरस्नर्दभिधीयते ॥ आत्रेय

ii—तद्वाऽथर्वणः शिरः देवकोपः ममुद्विजतः तःप्राणोऽभिरक्षति । अथर्ववेदः ।

(Paralysed) हो जाता है। पुष्फस की क्रिया वन्द होने पर भी हृदय अपना कार्य्य कुछ समय तक करता रहता है। मृत्यु पुष्फस से आरम्भ होती है। परन्तु कभी कभी मूर्च्छा और सन्यास से भी मृत्यु देखी गई है।

बाह्य परिक्षण—

१—उष्णिमा—देर तक बनी रहती है।

२—R. M. बहुत धीरे आरम्भ होते हैं। और अधिक होते हैं।

३—मृत्यु के चिन्ह—शीघ्र स्पष्ट प्रगट हो जाते हैं।

४—शीघ्र नीलीमा—चेहरे, कान, ओष्ठ, त्वचा, और नख, में होती है। नासा, मुख, कान से रक्त स्राव होता है।

५—जिह्वा—शोधयुक्त-दांतों के बीच में होती है। अधोहनु Retracted होता है।

६—कनीनका—साधारण, आंखे-चमकदार, बाहर निकली होती हैं। विशेषतः बन्धन जन्य मृत्यु में। पलकें खुली विशेषतः फांसी अवस्था में।

७—कपाटियां—खुली; मल-मूत्र निकलते हुए होते हैं।

८—उत्पादक अंग-शोधयुक्त, उत्तेजित, वीर्य स्राव, भगोष्ठ ( Labia ) में रक्तिमा, योनी से रक्त स्राव हो रहा होता है।

अन्तः परीक्षण—

१—रक्त—का बहाव अप्राकृतिक होता है। रक्त द्रव, काला, कओ की अधिकता वाला होता है।

२—श्वास मार्ग में श्लेष्मा और रक्त मिश्रित भाग होती है। रेटा और राख का परीक्षण करना चाहिये।

३—हृदय—दक्षिण पार्श्व भरा, वाम रिक्त होता है । प्रथम हृदय देखें फिर पुष्पस को देखना चाहिये ।

४—पुष्पस—शोथयुक्त, थोड़ा रक्त स्राव होता है । पुष्पस की अवस्था हृदय के उपर निर्भर है । यदि मृत्यु धीरे-धीरे हुई है तो पुष्पस अधिक शोथ युक्त होता है ।

५—केशिकाओं में रक्त स्राव-अवयवा की सीरीयस ( Serious ) स्तर के नीचे मिलता है । यह चमकते लाल धब्बे होते हैं ।

६—मस्तिष्क—पाण्डू अथवा शोथयुक्त होता है । यदि मृत्यु निःश्वास की समाप्ति से हुई है तो पुष्पस में बहुत अधिक रक्त उपस्थित होता है । और मस्तिष्क में थोड़ा होता है । श्वास की मृत्यु में मस्तिष्क शोथ युक्त, पुष्पस रिक्त होता है ।

७—प्रायः सब अवयव शोथयुक्त होते हैं ।

कई बार बिना ध्यान के खाते हुवे अन्न शल्य श्वास यंत्र में पहुँचकर श्वास मार्ग का अवरोध कर मृत्यु का कारण बन जाता है ।

## फांसी

फाँसी से मृत्यु के कारण—

i—श्वासावरोध—( अधोवन्धन ) श्वास मार्ग का अवरोध ।

ii—सन्यास ( उपरि वन्धन ) रक्त प्रणालियों का अवरोध ।

iii—मृच्छ्रा—वाग्स ( Vagus ) नर्व पर दबाव ।

iv—मेरूदण्ड पर आघात—जैसा कि न्याय सम्बन्धि फाँसी में होता है ।

समय —

- १—तत्क्षण—मेरुदण्ड क अस्थिमंग होने से हो तो मृत्यु मूर्च्छा होकर होती है ।
- २—शनैः—यदि मृत्यु सन्यास होकर हुई हो ।
- ३—शीघ्रता—यदि मृत्यु श्वासावरोध से हुई हो ।

लक्षण —

- आंख—प्रकाश की चमक, रङ्ग—अथवा आंखों के सामने चमक होती है ।
- श्रवण—कानों में शब्द का गुंजना होता है ।
- लाला—लाला स्राव बढ़ जाता है ।
- चेतनता—शीघ्र नष्ट हो जाती है ।
- उत्पादक अंग—शोथ युक्त एवं उत्तेजित होते हैं ।

चिकित्सा—

श्वास घन्द होने के पश्चात् भी हृदय ३ से ५ मिनट तक गति करता रहता है ।

i—मस्तिष्क शोथ को हटा देना चाहिये । इसके लिये शरीर को धीरे से शीघ्र नीचे उतार लेना चाहिये । शिरा में रक्त स्राव कर देना चाहिये । पाँव तलवों पर छाँला उठाना चाहिये । शिर पर एवं मेरुदण्ड पर ठण्डा पानी डालना चाहिये ।

ii—श्वास प्रचलित करना—कृत्रिम श्वास दें । विद्युत जन्य उत्तेजना दें । ओसजन अमोनिया को सुंघाना चाहिये । और आवश्यकता पड़े तो ट्रैकेटोमी ( Tracheotomy ) भी करें ।

iii—रक्त संचार प्रचलित करना—हृदयावरण पर तीव्र उष्ण स्पृश अथवा छाँला डालना चाहिये । मुख

छाती पर शीत वस्त्र डालना चाहिये । कम्बल के नीचे शरीर को रगड़ना चाहिये । उत्तेजक औषधियाँ देनी चाहिये ।

फांसी की अवस्था—

आत्मघात के लिये रस्सी, चर्म, वस्त्र, यज्ञोपवीत, आदि प्रयोग करते हैं ।

i—Loose noose—(शिरः पश्चादस्थि के नीचे) इसमें फेरिक्स ( Pharynx ) की गुहा रुक जाती है । इसमें निशान तिरछा-पीछे-उपर Mastoid process तक होता है ।

ii—Tight noose—यह श्वास प्रणालियों को चौड़ा कर देती है ।

iii—Submental knot—इसमें गाँठ सामने या वाम पार्श्व में होती है ।

iv—Judicial hanging—इसमें ग्रीवा के दूसरे तीसरे कसंरू का अस्थि भंग होता है ।

शवच्छेद—

१—मुख—शान्त और पीला ।

२—आंख—साधारण ।

३—निशान—Ecchymasis नहीं होता ।

४—फुप्फुस—शोथ युक्त नहीं होते ।

५—रक्षा—लड़ाई का कोई चिन्ह नहीं होता ।

शव पुराना हो तो उसमें श्वासावरोध के लक्षण मिल जाते हैं । निम्न विशेषतायें—

१ बाह्य—

i—Conjunctiva—में नीलीमा नहीं होती । पलकें खुली;

क्षतयुक्त, लाला स्राव को चिन्ह होते हैं ।

ii—भुजायें सख्त—मुठ्ठी बन्द होती है ।

२—ग्रीवा पर बन्धन का चिन्ह होगा । यह निशान—कभी पूर्ण गोल चक्र में नहीं होता । ग्रीवा की उंचाई एवं चिवुक पर होता है । कभी Hyoid और निकलठ कण्ठ ग्रन्थि ( Thyroid ) को तरुणास्थि के मध्य में होता है । कभी तिरछा होता है । कभी उपर और नीचे होता है । कभी गहराई में होता है । फांसी के समय की अवस्था और वस्तु पर भी निर्भर है । बल जो रस्सी के समान होगा उत्थला, चौड़ा, चिकना, निशान उत्पन्न करता है । रस्सी में गहरा होता है । रक्त और निशान का छेदन भी देखना चाहिये ।

३—अन्तः—विशेष परिवर्तन नहीं होता ।

श्वास मार्ग में श्लेष्मकला शोथयुक्त, फुप्फुस, शोथ युक्त, दक्षिण हृदय भरा हुआ, उदर फिल्ली गुलाबी होती है । यदि फांसी देर तक रही हो ।

न्याय सम्यन्धि सूचना—

१—अचानक—फांसी बहुत कम होती है । परन्तु सम्भव हो सकती है ।

२—आत्मघात—प्रायः युवाओं में साधारणवात है । अन्य मृत्यु के उपायों से काम न चलने पर इसका उपयोग किया जाता है । आत्मघात में शाखायें मुड़ी होती हैं ।

३—कई बार चिप के शव को पीछे से फांसी में लटका देते हैं । ऐसी अवस्था में शरीर के अवयव को परीक्षण के लिये भेजना चाहिये ।

४—एक हाथ से दूसरे को फांसी पर चढ़ाना मुश्किल है। परन्तु यदि निद्रालु विष में सोया हुआ हो, वन्धा हो, तो यह भी सम्भव है। ऐसी अवस्थाओं में लड़ाई के चिन्ह, गांठ की अवस्था, बन्धन की अवस्था, चारों ओर की परिस्थिति से परीक्षा करनी चाहिये।

५—अन्वेषण के समय भूमि से उंचाई, बन्धन की प्रकृति, और लम्बाई और कहां से आया है, लड़ाई के चिन्ह, घर की अवस्था आदि को देखना चाहिये।

६—निम्न दो बातें सिद्ध करनी चाहिये।

i—फांसी से पूर्व संपूर्णतः अथवा किसी अंश में जीवित था वा नहीं ?

ii—मृत्यु इस फांसी के कारण हुई है वा अन्य।

१—मृत्यु से पूर्व फांसी—( जीवतावस्था में )—

१—मेरुदण्ड के पार्श्व के तन्तुओं में रक्तस्राव, २—लाला-स्राव, ३—मुट्ठी का जोर से बन्द होना, ४—उत्पादक अंगों में उत्तेजना, ५—जिह्वा की शोथ; नीलिमा एवं ६—बन्ध के समीप धमनियों में शोथ होती है।

बन्धन का चिन्ह—समय के बीतने के साथ अधिक स्पष्ट होता जाता है। ग्रीवा के चारों ओर बन्धन का चिन्ह, फांसी का एक मात्र सूचक नहीं है। यह मृत्यु के बाद शीघ्र बनाया जा सकती है। एवं मोटी दाढ़ी, ग्रीवा पर वस्त्र, अन्यन्त मृदु बन्धन, हो तो चिन्ह नहीं बनता।

आत्मघात—

ग्रन्थि—

१—एक अथवा दो होंगी

परघात—

ग्रन्थि—

१—अधिक होती है।

- |                                    |                               |
|------------------------------------|-------------------------------|
| २—पूरी तरह अथवा ढीली होगी          | २—दृढ़ता से बंधी होगी         |
| ३—सामने बंधी होगी                  | ३—पीछे बंधी होगी ।            |
| ४—विनाग्रन्थि के कई बार लिपटी होगी | ४—एक चक्र-दृढ़ ग्रन्थि होगी । |

### बन्धन—

ग्रीवापर बन्धन से, पाँव, कलाई, घुटने, या बाँस के दबाव से अथवा हाथ के दबाव मृत्यु हो सकती है ।

कारण—मूर्च्छा, श्वासावरोध, सन्यास हैं ।

लक्षण—श्वास प्रणाली का पूर्णतः अवरोध, तत्क्षण अचेतनता, पूर्णअसाहयता, होती है । यदि श्वास प्रणाली पूर्ण अवरुद्ध नहीं हुई हो तो अधिक नीलीमा, होती है । जुड़ेहाथ, आक्षेप, उर्ध्वरक्तस्राव, (नासा-मुख-कान से ) शीघ्र अचेतनता होती है । जो कि मृत्यु का कारण बन जाती है ।

### चिकित्सा—

फांसी के ही समान है । इसमें साध्यता की अधिक आशा है निम्न अवस्थाओं में बन्धन की अवस्था उत्पन्न हो सकती है । नाक मुख, ग्रीवा, छाती के उपरि भाग की शोथ । निमोनिया ( Pneumonia ) २—फुफ्फुस विद्रधि, ३—Dysphagia ४—मस्तिष्क से रक्तस्राव ।

### श्वच्छेद का निरीक्षण—

वाह्य—श्वासावरोध के समान है । आँखें उभरी खुली, पुतली विकुसित, मुख और श्वास प्रणाली में रक्त-मिश्रित भाग, लड़ाई के चिन्ह होते हैं ।

बन्धन का चिन्ह—गहरा, सम्पूर्ण, समानान्तर, नीचे की ओर, प्रायः Thyroid के नीचे होता है । इसमें



Caratide की पेशी और Sheath विदीर्ण हो जाता है । गोल होता है ।

श्वास प्रणाली-निकरुठ करुठ ग्रन्थि दृष्ट जाती है ।

अन्तः—प्रायः श्वासवरोध के समान है फुफ्फुस साधारण अथवा भरे हुये होते हैं । मस्तिष्क और अमाशय प्रायः शोथ युक्त होते हैं ।

न्यायसम्बन्धि—

परघात—प्रायः बन्धन की मृत्यु का कारण होता है—

१—लड़ाई के निशान, ii—दवाव के लिये साधन, iii—अन्ध उपाय जो कि बन्धन की सहायता के लिये प्रयुक्त किये गये हैं, iv—इसको दवाव की प्रकृति सिद्ध करने में सहायक होती है ।

२—बन्धन की मृत्यु की सिद्धि—i—श्वासवरोध की मृत्यु से ii—ग्रीवा पर दवाव से होती है । बन्धन की प्रकृति की अपेक्षा ग्रीवा की प्रकृति मुख्य है ।

३—शिशुओं में यह प्रायः नाभि नाल के कारण, मद्यपों में अन्य उपायोंसे, युवाओं में यांत्रिक घटना से सहसा भी हो जाती है ।

४—आत्मघात—एक गांठ जो कि सामने, पार्श्व में (विशेषतः वाम पार्श्व में) होती है । कई चक्कर दिये गये होते हैं । यदि लकड़ी के दवाव से मृत्यु हुई हो तो अचेतनता के पश्चात् भी ग्रीवा दबी रहती है ।

५—अवयवों का रसायनिक परीक्षण करें । स्त्रियों में बलात्कार के सन्देह के लिये उत्पादक अंगों का परीक्षण करना चाहिये ।

- ६—बन्धन की अवस्था में यदि चतुराई से काम लिया गया हो, अर्थात् बन्धन अपूर्ण—तिरछा—ग्रीवा के उपर के भाग में दिया गया हो तो फांसी से भेद करना कठिन होता है।

### थ्रोटीनिंग ( Throtting )

गले पर अंगुली, अथवा हाथ के दबाव से मृत्यु हो जाती है। यह एक प्रकार का प्राकृतिक बन्धन है।

मृत्यु का कारण—श्वासावरोध या मूर्च्छा होती है।

शवच्छेद—बन्धन के समान है। परन्तु निम्न अपवाद हैं।

- i—ग्रीवा पर बन्धन के चिन्ह का अभाव, अपितु अंगुलियों का निशान होता है। अंगुष्ठ दक्षिण पार्श्व में होता है।  
नखों के चिन्ह, उंगलियां तिरछी, अंगुष्ठ का चिन्ह अंगुलियों से उंचा होता है। शिशु की अवस्था में पीछे तक गया होता है। मृत्यु के तत्क्षण बाद—नर्म, लाल होता है। कालान्तर में भूरा और सख्त हो जाता है।

इन चिन्हों के विदीर्ण करने पर—

- i—तन्तुओं में रक्तस्राव मिलता है।  
ii—धमनी की स्तर और मांस पेशियों का विभजन होता है।  
iii—निराकटकण्ठ ग्रन्थि और ग्रीवा की अस्थि का भंग होता है।  
ii—ओष्ठ, मुख, गाल, कान पर लड़ाई के चिन्ह होते हैं।

न्यायसम्यन्धि—

- i—सदा मृत्यु परघात से होता है।  
२—इसके शवच्छेद का भ्रम अपस्मार से हो जाता है। अपस्मार की अवस्था में मनुष्य अपने गले को दब लेता है। लक्षण सर्वथा मिल जाते हैं।

३—यदि ग्रीवा और अंगुलियों के मध्य में कपड़े की स्तर हो अथवा हाथ की कलाई के पास का उन्नत प्रदेश हो, अथवा अङ्गुली फिसल जावे तो उपर से निशान स्पष्ट दीखाई नहीं देता ।

४—Larynx पर आघात तात्कालिक मृत्यु का कारण हो सकता है । यदि गला सहसा पकड़ लिया गया हो तो मनुष्य चिल्ला नहीं सकता । और निःस्वहाय होकर गिर पड़ता है । उसे कई घन्टों तक रह सकता है, अथवा मर जाता है ।

५—इस क्रिया के प्रयत्न में स्थानिक क्षत के अतिरिक्त निगरण में काठिन्य और स्वर भंग भी होजाता है ।

### सफोकेशन ( Suffocation ).

वह मृत्यु जिसमें श्वास प्रणाली पर दबाव नहीं पड़ता ।  
कारण—

१—अचानक—

i—भोजन, पानी, वमन ( यथा Balber paralysis ) में, रोहिणी, संज्ञानाश, विष, Pahrnx की Cocanized अवस्था में ।

ii—आक्षेप के कारण Glotis का बन्द होना ।

iii—बल के चूसने से, निगलने से, ( जैसे--बच्चे और मद्यपों में होता है )

iv—छाती के दबाव से, जैसे भीड़ में या Plaster of paris. के उपयोग से हो जावे ।

v—६ वर्ष के शिशु तक में अपनी माता के साथ, गृह के पालतु जानवरों के साथ रात्रि को सोते समय भुजा या अन्य अंग द्वारा दबाव हो सकता है ।

- vi—तैरते समय मुख में मच्छली के कूद आने से ।  
vii—कृत्रिम दांत या खिलौने आदि के श्वास यन्त्र में गिर जाने से ( यथा क्लोरोफार्म की अवस्था में )

२—परघात—

- i—मुख और नाक को चन्द करने से ।  
ii—छाती पर दांस फेरने से या भारी पत्थर के रखने से ।  
iii—मुख और ग्रीवा के अन्दर कपड़ा भर देने से ।  
iv—दलदल, राख, रेत से मुख के भर देने से मृत्यु हो जाती है ।

३—आत्मघात—प्रायः कम होता है ।

- i—समाधि—( जैसे कि कुष्ठ रोगी, करते हैं । ) अथवा ग्रीवातक शरीर को गाड़ देने से ।

शवच्छेद का परीक्षण—

- i—श्वासावरोध के समान है ।  
ii—लड़ाई के लक्षण—यदि न हों तो चिकित्सक को सम्मति नहीं देनी चाहिये ।

न्याय सम्यन्धि—

- i—मनुष्य शवच्छेद के लक्षण उत्पन्न किये बिना मर सकता है ।  
२—जो मनुष्य-धनुष्टंकार, कुचलाचिप, अपस्मार से मरते हैं उनपर आघात के लक्षण होते हुवे भी दम घुटने से मृत्यु हुई प्रतीत होती है । परन्तु रक्त का अभाव रहता है ।  
३—यदि दांस आदि से परघात किया गया हो तो पसिलियों का अस्थिभंग, एवं त्वाचा पर चौड़ा निशान होता है ।

४—यदि लड़ाई का कोई चिन्ह न हो और रोगी वमन के कारण मरा हो तो यह छिपी हुई मृत्यु होती है ।

### पानी में डूबना

मृत्यु श्वासावरोध से होती है । जिस में कि पानी फुप्फुस में भर जाता है । यह आवश्यक नहीं कि सम्पूर्ण शरीर पानी में डूवे; केवल चेहरे के डूबने से भी मृत्यु हो सकती है ।

मृत्यु चार प्रकार से होती है—

१—सन्यास ।

२—श्वासावरोध—( २ से ५ मिनट )—तक ।

३—मूर्च्छा ।

४—मूर्च्छा जो कि Neuro paralysis से होती है ।

चिकित्सा—

यदि पूर्णतः मृत्यु नहीं हुई, एवं शरीर कड़ा, और शीत हो गया है तो मनुष्य बच सकता है ।

१—मुख से भाग निकाल देनी चाहिये । जिह्वा को बाहर खींच लेना चाहिये । बखों को ढीला कर देना चाहिये । परन्तु सम्पूर्ण वस्त्र नहीं हटाने चाहिये । गले और छाती पर से ढीले कर देने चाहिये । श्वास चलने पर रोगी को शुष्क कर के लपेट देना चाहिये । रोगी को उदर के भार लेटा कर उस के मस्तिस्क को मुड़ी हुई मुजा पर रख देना चाहिये ।

२—कात्रम श्वास, और विद्युत का प्रयोग करना चाहिये । उत्तेजक औषध देनी चाहिये । स्वस्थता के लक्षण—चेहरा लाल, और आक्षेप हैं । त्वचा उष्ण, श्वास गति आरम्भ हो जायगी । कभी २ इन लक्षणों के उपरान्त भी मृत्यु हो जाती है ।

### श्वच्छेदपरीक्षा—

- १—उस अवस्था पर निर्भर है जिस में मृत्यु हुई है ।
- २—परीक्षा के समयपर निर्भर है । परीक्षा यथा शक्ति शीघ्र करनी चाहिये ।

(Frothy Fluid) भागदारद्रव, शरीर में मिलता है । जो कि मृत शरीर में नहीं डाला जा सकता । इस द्रव का डूबने के पानी से स्वाभाव में मिलना उत्तम चिन्ह है । यह भाग कफ से भिन्न होगी । आमाशय में पानी का होना मृत्यु का अच्छा चिन्ह है । सूच्छा अवस्था में जलमग्न होने पर आमाशय में पानी नहीं होता ।

### विदग्धावस्था से पूर्व परीक्षा—

#### बाह्य लक्षण—

- i—शरीर पानी के शीत होने से ढरड़ा, गीला, ( Rigid ) सख्त हो जाता है ।
- ii—शरीर का रंग साधारण या पीला, होता है । यह पहिले मुख पर, ग्रीवा-उरस्थल के उपर के भाग पर होता हुआ फिर नीचे ले भागों पर आता है ।
- iii—चेहरा शान्त, थोड़ा खुला, अधो हनु सख्त,—आँखें बन्द या आधी खुली, मुख नासा में रक्त मिश्रित भाग होती है ।
- iv—R. M. उपस्थित, शिथिल संकुचित या उत्तेजित, त्वचाढीली, मुरझाई होती है ।
- v—हथ जुड़े, जिन में रेत—गारा—कंकर होते हैं ।
- vi—श्रोष्ठ. पांव, हाथ की अङ्गुलीयां, धोबीयों के समान श्वेत मुरझाई झुरियों वाली, नीली, होती हैं । नखों में गारा होता है ।

अन्तः—

१—रक्त-द्रव, शीघ्र जम नहीं सकता । एवं काला होता है  
हृदय का दक्षिण पार्श्व भरा, वाम रिक्त होता है ।

२—श्वासमार्ग-शोथ युक्त, पानी और रक्त मिश्रित श्लेष्मा  
से भरा होता है ।

३—फुफ्फुस-पानी से शोथ युक्त होते हैं ।

४—आंत्र आमोशय-में गारा, पानी होता है ।

विदग्धावस्था के शव में—

१—उपरोक्त बाह्य लक्षणों का अभाव या परिवर्तन  
होता है ।

२—फुफ्फुस—सुखे अथवा शोथ युक्त, मृदु होते हैं ।

३—फुफ्फुसावरण में रंग दार स्त्राव मिलता है ।

४—हृदय के दक्षिण पार्श्व में वायु, अथवा थोड़ा दुर्गन्धि  
युक्त रक्त होता है । वाम रिक्त होता है ।

५—आमाशय-खाली, आंत्रों में गारा-द्रव का अभाव-  
मस्तिष्क शोथ युक्त होता है ।

विदग्धावस्था पर ऋतु का प्रभाव—

ग्रीष्मऋतु—

शीतऋतु—

५ से ८ घण्टे-में-इतना परिवर्तन होजाता है जितना ३से५ दिन

२४ " " " " " ४-८ "

४ दिन " " " " " १५ "

१०-१२ दिन " " " " " २८-४२ "

कितने समय से डूबा है ?—

ग्रीष्म ऋतु में शरद ऋतु की अपेक्षा, नमकीन पानी में  
ताजे पानी की, बख्क वाला देह नंगे शरीर की, स्त्री और बच्चे

पुरुषों की अपेक्षा, शीघ्र तैरते रहते हैं। एवं २४ घन्टे-के डूबने के बाद भी पानी में तैरते रहते हैं।

न्यायसम्बन्धि सूचना—

शवच्छेद के लक्षणों का अभाव डूबने से पूर्व मृत्यु का सूचक है। जो मृत्यु-भय और Shock के कारण हुई हो या गिरने से; अथवा नीचे पड़ी वस्तु के अघात से या अचेतना वस्था में होने से पूर्व या मृगी अथवा विप से, मृत्यु हो चुकी हो तो इन सब अवस्थाओं में अन्तरावयों की परीक्षा करनी चाहिये।

मृत्युके लिये समय—

श्यासावरोध--आधिक से अधिक-२ मिनट. } अतः मृत्यु ५ से ७  
और हृदय के वन्द होने के लिये, ३-५ चाहिये। } मिनट में होजाती है  
आत्माघात के लिये जलमग्न —

!—शरीर नंगा, भार बंधा, हाथ पांज खुले, दात, या विप का चिन्ह, होता है। अथवा हाथ, पांज एसे बन्धे होंगे जो कि अपने हाथ से बांधे प्रतीत होते हैं।

परघात—

प्रायः कम होता है। बच्चों की अवस्था में अधिक होता है। पानी की वस्तु पत्थर या वृक्ष अथवा किनारे की वस्तु पकड़ी होगी। हाथ बंधे हुवे होंगे। शरीर से भार बन्धा होगा। लड़ाई के निशान होंगे। इनकी उपर से कूदने के क्षत या, मछली के काटने से भेद करना चाहिये।

सहसा—

यह प्रायः होता है। पानी की स्तह के वृक्ष पकड़े हुये होते हैं। शव उत्थले पानी में, निस्सहाय, आघात का चिन्ह होगा। जीवित अवस्था में जलमग्न होने के लक्षण—



१—त्वचा का मुरझाना, भुरियां २—शिशन का संकुचित  
अथवा उत्तेजित होना । ३—रेता-गारा-वृद्ध का पकड़ना  
अङ्गुली के नखों में रेत का होना, ४ आमाशय में पानी  
का होना, ५-श्वास मार्ग में दलदल मिला पानी  
६-फुप्फसावरण के नीचेले तन्तुओं में रक्तस्राव, ७-श्वास  
प्रणाली में भ्रूण का होना इस बात का निर्णय  
करा देता है ।

स्त्रियां पीठ के भार कोष्ठ को उपर रख कर तैरती है ।  
पुरुष उदर के भार नितम्ब को उपर रख कर तैरते हैं ।

अघात के चिन्ह—

शव पर अघात के चिन्ह देखकर परघाता का ही सन्देह  
नहीं करना चाहिये । चूंकि उपर से कूदने से भी बहुत आघात  
आसकाता है ।

२—पानी में पड़ी वस्तु-मछली-पत्थर आदि से भी  
आघात हो सकता है । यदि किसी व्यक्ति के कोष्ठ  
पर तीव्र आघात किया जावे, और फिर जल  
मग्न हो जावे तो उसके श्वासमार्ग एवं अन्नप्रणाली  
में पानी नहीं जायेगा ।

विदग्धावस्था प्रायः जलमग्न पुरुष में उपर से नीचे को  
आती है । यथा प्रथम-मुख-श्रोत्र-प्रभावित होती है । और  
पीछे श्रोत्रो भाग । वायु में विदग्धावस्था का प्रारम्भ नीचे से  
उपर को होता है ।

---

## चतुर्थ प्रकरण

### उपवास से मृत्यु

कारण—

१ परघात—धीरे २ मारने के लिये जिससे सन्देह नहो उपवास कराते हैं । यथा--उन्माद रोगी को, शिशु-कुमार-अथवा युवा को-लज्जा के कारण अथवा सम्पत्ति की ईर्ष्या से संरक्षक, प्रायः उपवास से मार देते हैं ।

२ अचानक—दुर्भिक्ष-जहाज का भंग, अन्न प्रणाली में बाधा या अन्य भोजन निगरण में काठिन्य होने से उपवास करना पड़ता है ।

३ आत्मघात—कुष्ठी, अपराधी, उन्माद रोगी, योपिता पत्न्यारवाली कन्यायें उपवास धारण कर लेती हैं ।

मृत्यु दो प्रकार की होती है। प्रथम जो ४ दिन के अन्दर होती है वह Acute है । दूसरी भोजन के धीरे २ कमकरने से जो कि १४ दिन के बाद होती है ।

लक्षण—

i—भूख—प्रथम २४ घण्टों में बहुत अधिक होती है । फिर ३६ से ४८ घण्टों में कम हो जाती है । आमाशय में दर्द, घेचैनी होती है । जो दवाने से आराम हो जाती है ।

ii—नाड़ी—तेज, फिर धीमी, और फिर तेज होकर मृत्यु तक तेज रहती है ।

iii—भार—शीघ्र घट जाता है । वसा कम होजाती है ।  
अस्थियां उभर आती है । पेशीयां निर्वल और क्षीण  
हो जाती हैं ।

vi—तापपरिमाण—प्रथम थोड़ा बढ़कर फिर साधारण  
हो जाता है । और फिर साधारण से भी नीचे हो  
जाता है । मृत्यु से पूर्व-२-३ अंश कम हो जाता है ।

v—जिह्वा—शुष्क, मैली, होती है । मुख शुष्क, लाला-  
दुर्गन्धि युक्त, गाढ़ा हो जाता है । अतिप्यास, श्वास  
उष्ण हो जाता है ।

vi—मसूड़े—Spongy, रक्तस्त्राव, श्लेष्मकला लाल, शोथ  
युक्त होती है ।

vii—त्वचा—पाण्डूवर्ण, त्वचापर Purpuric spot  
दिखाई देते हैं ।

viii—आंखें—चौड़ी, डूबी, कनीनका विस्तृत होती है ।  
शरीर से दुर्गन्धि आती है—

प्रलाप—अथवा आक्षेप होते हैं । मूत्रगदला, होता है ।

Coma होकर मृत्यु हो जाती है ।

चिकित्सा—पूर्ण विश्राम, देनाचा हिये ।

उष्णिमा और भोजन शनैः २ बढ़ाना चाहिये ।

शवच्छेद के लक्षण—

शरीर क्षीण हलका, वसाका अभाव, मुरझाई त्वचा,  
पेशीयां निर्वल, आंखेलाल, हृदय-फुफ्फुस और धमनी संकु-  
चित, पित्ताशय में कालापित्त, मूत्राशय रिक्त, आमाशय और  
आंत्र रिक्त एवं संकुचित, यकृत छोटा, वृक् के चारों ओर  
वसा का अभाव होता है ।

शिशुवों में Thymus ग्रन्थि और प्लीहा का क्षय हो जाता है ।

पहिचान में-रोगी का इति वृतः घातकअर्बुद, अन्न प्रणाली के अवरोध का अभाव, अन्य रोग सहायता करते हैं ।

न्याय सम्बन्धि—

१—मृत्यु निम्न बातों पर निर्भर है । आयु, लिंग, वसा परिश्रम, पानी की राशी तापपरिमाण पर निर्भर है । विना-पानी और भोजन के मृत्यु ८ से १४ दिन में हो सकती है, और विना भोजन के पानी के उपर निर्वाह २ मास तक हो सकता है ।

२—उपवासजन्य मृत्यु—मधुमेह, ग्रहणी, क्षय, Addison's रोग, चिरप्रवाहिका से मिलती है ।

३—उपवास की मृत्यु का कोई समय निश्चित नहीं हो सकता ।

### शीताभिहत ।

लक्षण—

शीतको अनुभव, न्यून तापपरिमाण, मन्द और धीरी नाड़ी होती है ।

२—अन्तरावयवों में शोथ, विशेषतः प्लीहा, यकृत पुष्पुस, में । उत्पादक अंगों में उत्तेजना, घातसंस्थान ( प्रलाप-धनुष्टंकार--पक्षाघात ) के लक्षण होते हैं ।

३—स्थानिक-Erythema, शीताभिहित ( Frost bite ) शरीर के भाग की मृत्यु, ( विशेषतः अङ्गुली-कान नाक-की ) होती है ।

पहिचान—शरीर गम्भीर शान्तनिद्रा में सोया प्रतीत होता है । यह मृत्यु प्रायः अचानक होती है ।

चिकित्सा—प्रथम बर्फ के साथ जोर से रगड़ना चाहिये । फिर धीरे २ उष्णामा बढ़ानी चाहिये । कम्बल एवं उत्तेजक पदार्थ देने चाहिये । एकदम उष्णमा का प्रयोग नहीं करना चाहिये । सब प्रयोग सावधानी से और शनैः शनैः करने चाहिये ।

शवच्छेद—( तत्क्षण देखने पर )

i—साधारणतः पाण्डू, लालधन्वे, शरीर में विदग्धता नहीं होती ।

२—रक्त लाल—

३—हृदय—दोनोंकोष्ठ रक्त से भरे, छातीकी बड़ी धमनी और शिरा में शोथ, पाण्डूता होती है ।

न्यायसम्बन्धि—

i—मृत्यु प्रायः अचानक होती है । पर शिशुओं की अवस्था में उनकी त्वचा को शीत करने से, अथवा सर्दी में नंगा करने से मारा जाता है । प्रायः इस प्रकार से परघात होता है । शिशुओं में अचानक शीत से मृत्यु हो सकती है ।

ii—अवस्थायें—खी, वृद्ध, थकानेवाली अवस्थायें, मद्य, शरीर की निर्वलता, उपवास, मूर्च्छा, बलात्कार, अधिक देरतक नंगे रहने से, त्वचा के गीला रहने से, शीघ्र प्रभाव होता है ।

iii—शीत से मृत्यु की सिद्धि—

चिकित्सक की साक्षी से अधिक परिस्थितियों का महत्त्व



P. M. अवस्था मूर्च्छा मृत्यु के समान है ।

Thermic Fever—( C. S. अवस्था )—

कारण—सीधा सूर्य का प्रकाश, या ताप है ।

लक्षण—Apaplectic की अवस्था—लाल चेहरा त्वचा का ताप परिमाण १०७ से १०६ फ, तक, बेचैनी, आक्षेप, परिश्रम से श्वास गहरा वर्धराहट के साथ, कपाटियां खुली, मूत्रगदला होता है । २४ से ३६ घण्टे में घातक है । प्रायः आक्रमण होते हैं ।

श्वासावरोध की अवस्था—सहसा हृदय का रुक जाना, श्वासकाठिन्य, Coma—जिसका परिणाम मृत्यु होता है ।

चिकित्सा—श्वासावरोध की अवस्था में रक्त मोक्षण करें ।

Apaplectic अवस्था में—वर्फस्नान, शीत Pack, शीतवस्ति दें । जबतक ताप परिमाण १०४ से १०५ फ तक नहीं आजावे । आवश्यक अवस्थाओं में सुरदारुवस्ति ( तेल १ औन्स—गोंद १५ औन्स ) देनी चाहिये । शिरावेध करें । Antipyretics नहीं देनी चाहिये । Quinine देसकते हैं ।

अच्छा होने के बाद प्रभाव—

छाया में ८० फ से उपर ताप सहने का अभ्यास, मानसिक शक्ति निर्बल, स्मृति नाश, मद्य की असहिष्णुता, शीघ्र मानसिक एवं शारीरिक आन्ति—प्रतिभाहास, अपस्मार—असाध्य शिरदर्द हो जाती है ।

शवच्छेद—

तापज्वर ( Thermic Fever )—

i—ताप परिमाण बढ़ जाता है—रक्त द्रव और अपूर्ण

चक्का, होता है। R. M. शीघ्र उत्पन्न होते हैं। विदग्धा-  
वस्था शीघ्र आरम्भ हो जाती है। अवयव शोध युक्त  
विशेषतः फुफुस, मस्तिष्क-धमनीय रक्त, शिरायें  
विस्तृत, हृदय का वाम पार्श्व संकुचित, और वाम भाग  
विस्तृत होता है। ताप श्रान्ति-मूर्च्छा के समान है।

न्यायसम्बन्धि—

- i—विना हत के अधिक उंचा तापपरिमाण सहन किया  
जा सकता है। यदि वायु खुशक हो, वायु भीड़ के कारण  
अशुद्ध न हो, समय थोड़ा हो, ऋतु की उष्णिमा  
उच्च न हो, निःस्त्रावक अंग स्वस्थ हों, मद्य का कोई  
इतिहास न हो, मनुष्य में रक्त की मात्रा अधिक न हो,  
तो सहन कर सकते हैं।
- ii—शीत-और उष्णिमा का सहना यह अभ्यास पर  
निर्भर है।
- iii—मनुष्य निद्रा अवस्था में जल सकता है यदि  
ताप परिमाण धीरे २ बढ़ाते जायें।\*

### विशुत अशनी हत—

प्रस्तावना—मनुष्य का शरीर ताम्र की मोटी तारों से  
अधिक दुर्वाहक है। और वृत्तकी अपेक्षा अधिक सुवाहक है।  
इसलिये यदि वृत्तके समीप अथवा ताम्र की पतली तारों के  
समीप खड़ा हो तो आक्रामित हो सकता है। इस में मनुष्य की  
त्वचा बहुत बाधक होती है।

i—अवस्थायें—मनुष्यों में भिन्नता, भय या अन्य

\* देखिये सुश्रुत सूत्र स्थान।



## न्यायवैद्यक ।

शरीरीक घवराहट है ।

ii—निर्वल मस्तिस्क—इस में Chloroform, संज्ञानाश, सहायक और शीघ्र प्रभाव करते हैं ।

लक्षण—

i—यदि धारा प्रवाह मन्द हो तो—Tringling, दर्द Numbness, मांसपेशियों का बलवत संकोचन होता है ।

ii—तीव्र परन्तु घातक नहीं हो तो—मनुष्य चीख मार कर उठता है । और निम्नलक्षण होते हैं । वमन, श्वास-गहरा, और उत्थला, नाड़ी मन्द, कनीनीका विस्तृत-छातीपर दबाव, बेचैनी, तीव्र आघात, जलना, छाला, विद्ध व्रण, भंग, मानसिक धक्का ( Shook ) उन्माद, पक्षाघात, बाधिर्य--अन्धत्व, प्रलाप--आक्षेप--स्मृति नाश हो जाता है ।

मृत्यु तात्कालिक नहीं होती कई बार वस्त्र ही फटते हैं—शरीर की हानि नहीं होती ।

iii—भयानक प्रवाह—इसमें मृत्यु के समय तीव्र क्षत होता है । और नहीं भी होता है । पिच्छित, अस्थि भंग, आदि हो जाता है ।

मृत्यु के कारण—

१—तत्क्षणिक—हृदय का बन्द होना ( वाम पार्श्व रिक्त संकुचित, दक्षिण भरा ) श्वासावरोध, श्वासके बन्द होने से अथवा धनुष्कार जन्य आक्षेप से होते हैं ।

२—टीक पश्चात—रक्त स्राव, मस्तिस्क, पुष्कुस, हृदया में, २—Concussion ३—ज्वलन, Thrombosis होता है ।

## चतुर्थ प्रकरण

### चिकित्सा—

जिह्वा को बाहर खींचकर एकदम कृत्रिमश्वास देना  
हिये । शिरामोक्षण, नमक का Injuction, उत्तेजक औ  
और उष्णमा देना चाहिये । ५-हृदय पर मालिश और  
चिश्राम देना चाहिये ।

### शवच्छेद—

१-शरीर अपनी स्थिति में स्थित रहता है ।

२-रक्त द्रव, होता है । R. M. अवस्था शीघ्र आ  
होती है ।

३-जलने का चिन्ह, रक्तस्राव, अस्थि भंग,  
का जलना होता है ।

४-धातु की वस्तु पीघल जायेगी, अथवा चुम्बक  
जायेगी ।

### प्रभाव—

Gangrene, स्यानिकपूय, स्मृतिमन्द, स्मृति  
आंखकी शक्ति का नाश हो जाता है ।

### न्यायसम्यन्धि—

१-यदि घातक धारा का शरीर से पूर्णतः सम्बन्ध  
जावे तो कोई हानि नहीं होती । परन्तु यदि भा  
स्पर्श हो तो तन्तु फट जाते हैं ।

२-अशनी की चमक से अन्धे देखने, घहिरे सुनने,  
हैं । और स्त्रीयों में गर्भ धारण हो जाता है ।\*

---

\* प्राचीन संस्कृत साहित्य में प्रसिद्ध है कि "बलाका" पक्षी  
में बिजली के शब्द श्रवण मात्र से गर्भ को धारण कर लेता है ।

शारीरिक प्रभाव है ।

ii—निर्बल मस्तिष्क—रक्त में (Chloroform, मोबासाज, महापक और शीघ्र प्रभाव करते हैं ।

लक्षण—

i—यदि धारा प्रवाह मन्द हो तो—Tringling, दर्द Numbness, मांसपेशियों का क्लेश होना होता है ।

ii—तीव्र प्रवाह धाराक मर्दी हो तो—मनुष्य शीघ्र मार का उद्यता है । और निम्नलक्षण होने हैं । घमन, श्वास-महारा, और कथला, माड़ी मन्द, कजीजीका विस्तृत-छातीपर दबाव, बेचैनी, तीव्र आघात, जलना, छाला, विरक्त प्रण, भोग, मानसिक धक्का ( Shock ) उष्मा, पक्षाघात, बाधित-आश्रय, प्रत्याप-आश्रय-स्मृति नाश हो जाता है ।

मृत्यु तात्कालिक नहीं होती कई बार बच्य हो फटने हैं -  
की हानि नहीं होती ।

iii—भयानक प्रवाह—इसमें मृत्यु के समय तीव्र क्षण होता है । और नहीं भी होता है । विचित्र, अस्मि भोग, आदि हो जाता है ।

मृत्यु के कारण—

१—मत्तान्तरिक—हृदय का बन्द होना ( बाग पार्श्व रिक्त संकुचित, दक्षिण भरा ) श्वासावरोध, श्वासके बन्द होने से श्वासा धनुषकार अन्य आश्रय से होते हैं ।

२—टीक पश्चात्—रक्त स्नायु, मस्तिष्क, पुण्ड्रिक, हृदय वरण में, २—Concussion ३—ज्वलन, Thrombosis हो जाता है ।

चिकित्सा—

जिह्वा को बाहर खींचकर एकदम कृत्रिमश्वास देना चाहिये । शिरामोक्षण, नमक का Inunction, उत्तेजक औषध-और उष्णमा देना चाहिये । ५-हृदय पर मालिश और पूर्ण विश्राम देना चाहिये ।

श्वच्छेद—

१—शरीर अपनी स्थिति में स्थित रहता है ।

२—रक्त द्रव, होता है । R. M. अवस्था शीघ्र आरम्भ होती है ।

३—जलने का चिन्ह, रक्तस्राव, अस्थि भंग, वस्त्रों का जलना होता है ।

४—धातु की वस्तु पीघल जायेगी, अथवा चुम्बकित हो जायेगी ।

प्रभाव—

Gangrene, स्थानिकपूय, स्मृतिमन्द, स्मृति नाश, आंखकी शक्ति का नाश हो जाता है ।

न्यायसम्बन्धि—

१—यदि घातक धारा का शरीर से पूर्णतः सम्बन्ध हो जावे तो कोई हानि नहीं होती । परन्तु यदि भाग का स्पर्श हो तो तन्तु फट जाते हैं ।

२—अशनी की चमक से अन्धे देखने, बहिरे सुनने, लगते हैं । और स्त्रीयों में गर्भ धारण हो जाता है ।\*

\* प्राचीन संस्कृत साहित्य में प्रसिद्ध है कि. “बलाका” पक्षी बादलों में बिजली के शब्द श्रवण मात्र से गर्भ को धारण कर लेता है । इस बात

आत्मप्राण—

प्रायः इसकी परीक्षा कम्बो पड़ती है—उसके निचे मुख्य बातें—

i—मृत्यु से पूर्व निश्चित अथवा मौलिक कथन ( मृत्यु के पक्ष में है । )

ii—मानसिक विक्षोभ में सामान्य व्यवहार का नियंत्रणः ।

iii—शत्रु मिलने की आवश्यकता ।

i—कमरे में मिला है तो दूधोंमें अन्दर से बन्द से या नहीं ?

ii—हाथों में शस्त्र, उनकी स्थिति, पकड़ने का स्वभाव आदि देखना चाहिये ।

iv—शरीर पर घण का स्वभाव प्रायः विज्ञ, या विज्ञ इन दो प्रकार का लग होता है । उनमें से कूटने पर Lac-  
cerated wound भी हो जाता है ।

v—जाशी—

i—शस्त्र से लग का सम्बन्ध ।

ii—विषके निचे आमादाय की परीक्षा ।

iii—घण की दृशा—और स्वभाव ।

iv—क्या घण का जीवीतायस्या से सम्बन्ध है ?

का वर्णन कालिदास ने अपने मेघदूत में एवं भगवान् शंकराचार्य ने-मदनमूक्त  
शंकर भाष्य में किया है ।

यथा—“गर्भा वलाकादधतेऽध्रयोगाभाके निषदावलप. गमन्तार”-अस्तीनाथ  
स्तर्नायतुध्रवणगात्रेण वलाकाः गर्भागाधते” शंकरभाष्य ।

\* मुश्रुत सूत्र स्थान देखिये ।

## पञ्चम प्रकरण ।

### अग्निदाह\*

जलना अन्तः और बाह्य दोनों प्रकार से हो सकता है ।  
इसके अन्दर तन्तुओं का नाश हो जाता है । दाह निम्न  
प्रकार से होता है—

i—रेडियन्ट ( Radiant ) उष्णमा से, २-ज्वाला से,  
३-उष्ण पदार्थके स्पर्श से, ४-उष्ण द्रवसे जो खौल  
रहा हो । ५-संघर्षण से, ६-विद्युत अशानी से,  
७-रसायनिक दाहक पदार्थ से ।

Scald—उष्णद्रव पदार्थ से, जो खौलाव बिन्दु के समीप  
है उससे होता है । यथा द्रवित लौह, सीसा आदिसे  
पूर्व कथन—निम्न बातों पर निर्भर है ।

i—ज्वलन के विस्तार पर, यदि  $\frac{1}{2}$  से  $\frac{3}{4}$  तक हो तो  
भयानक है । चाहे यह पृष्ठ का ही ज्वलन क्यों न हो ।  
वस्त्रों में त्वचा का  $\frac{1}{2}$  भाग भी जलना, भयानक है ।

ii—स्थिति, स्थान—शिर, छाती, मस्तिष्क, का दाह  
भयानक है ।

iii—समय-देर तक नग्न रहना भयंकर है ।

iv—तापपरिमाण—जिसमें शरीर नग्न रहा है, जला हो,  
ऐसी अवस्था भयानक है ।

v—आयु

vi—कृमिकी-उत्पत्ति अवस्था को भयानक बना देती है ।

आनामादा—

प्रायः इराकरी परीक्षा कलजी पड़ती है-इसके लिये मुख्य बातें—

i—शूलसु से पूर्व लिखित आगगा मौलिक कागज ( मुख्य के पक्ष में है । )

ii—मानसिक विशेषता से सम्बन्धित व्यवहार या विशेषताः ।

iii—शय मिलने की अवस्था ।

i—कमरे में मिला है तो दूराने आकर से बन्द थे या नहीं ?

ii—हाथों में शूल, उनको, स्थिति, पकड़ने का स्वभाव आदि देखना चाहिये ।

iv—शरीर पर मण का स्वभाव प्रायः क्षिप्त, या बिन्दु इन दो प्रकार का दान होगा है । उन्हाई से कूटने पर Lacerated wound भी हो जाता है ।

v—साक्षी—

i—शूल से दान का सम्बन्ध ।

ii—त्रिपके लिये आनादाय की परीक्षा ।

iii—मण की दृशा-और स्वभाव ।

iv—क्या मण का जीवीतायस्या से सम्बन्ध है ?\*

का वर्णन कालिदास ने अपने मेघदूत में एवं भगवान शंकराचार्य ने-महासूत्र शांकर भाष्य में किया है ।

यथा—“गर्भा बलाकादधत्तेऽध्रयोगाभाके निषदावलपः समन्तात्”—मल्लीनाथ स्तर्नायतुर्ध्रवणमात्रेण बलाकाः गर्भाभाधत्ते” शांकरभाष्य ।

\* मुमुक्षु सूत्र स्थान देखिये ।

## पञ्चम प्रकरण ।

### अग्निदाह\*

जलना अन्तः और बाह्य दोनों प्रकार से हो सकता है ।  
इसके अन्दर तन्तुओं का नाश हो जाता है । दाह निम्न  
प्रकार से होता है—

- i—रेडियन्ट ( Radiant ) उष्णमा से, २-ज्वाला से,  
३-उष्ण पदार्थके स्पर्श से, ४-उष्ण द्रवसे जो खौल  
रहा हो । ५-संघर्षण से, ६-विद्युत अशानी से,  
७-रसायनिक दाहक पदार्थ से ।

Scald—उष्णद्रव पदार्थ से, जो खौलाव बिन्दु के समीप  
है उससे होता है । यथा द्रवित लौह, सीसा आदिसे  
पूर्व कथन—निम्न बातों पर निर्भर है ।

- i—ज्वलन के विस्तार पर, यदि  $\frac{1}{2}$  से  $\frac{3}{4}$  तक हो तो  
भयानक है । चाहे यह पृष्ठ का ही ज्वलन क्यों न हो ।  
बच्चों में त्वचा का  $\frac{1}{4}$  भाग भी जलना, भयानक है ।
- ii—स्थिति, स्थान—शिर, छाती, मस्तिष्क, का दाह  
भयानक है ।
- iii—समय—देर तक नश रहना भयंकर है ।
- iv—तापपरिमाण—जिसमें शरीर नश रहा है, जला हो,  
ऐसी अवस्था भयानक है ।
- v—आयु
- vi—कृमिकी—उत्पत्ति अवस्था को भयानक बना देती है ।

---

\* मुक्त सूत्र स्थान देतिवे ।



तब घुसाओं की आँखा इतकी अधिक मद्धन कर सकने दें ।

vi—अन्तर्माधक्यों की शोथ जैसे वायुमंशुल आदि अवस्थाओं में पूर्व कथन शोथनीय है ।

निकालना—

i—आँख को उष्ण कर देना चाहिये । इसके लिये उष्ण पोतल और उष्ण कपड में लपेट देना चाहिये ।

ii—Shock से बचाना चाहिये । साधारण उष्ण मसक का Injection देना चाहिये । जो कि २४ घण्टे में ७ पाउन्ड होना चाहिये ।

iii—दर्द को शांत करने का प्रयत्न करें । मञ्जानाशक, औषध, पट्टी, फालक का उपयोग करना चाहिये ।

iv—स्वाभौतिक—१. कुमिर्से बचाना चाहिये। टंकण घोल का डेन्स, लाइ जाल (Lynch) ( १-१०० ) में, Ichtyol (३०.०, Thiol (१.३४) में का प्रयोग करना चाहिये ।

(पिक्कि एसिड) Picric Acid ५५ ग्रामे }  
(अल का हल) Alcohol—१३ औन्स } लगना चाहिये ।  
सुक पानी १ पाउन्ड }

दूसरे दिन उष्ण पानी से बद्ल देना चाहिये । Skin grafting आवश्यक है तो करना चाहिये ।

जलने के भय (मृत्यु के लिये)

i—तत्कालिक—Shock, श्वासावरोध, क ओर, क ओर के सुंघने से ।

२—२४ घण्टे के अन्दर—Shock, Callepsy जोकि सत को दर्दों से होता है । निद्रा (Coma) से ।

३—१ से ६दिन में-विष (Acute Toxemia)के कारण, Glottis की शोथ से, निमोनिया से ।

४—समय के पश्चात्—श्रान्तिसे, पूयसे, कृमिसे, Gangrene से, रक्तस्रावसे, ग्रहणी के व्रण से, धनुष्ट-कार से, हो सकती है । इसमें प्रथम सप्ताह बहुत भयानक होता है ।

दग्धावस्था के भेद—

१—प्रथमावस्था-प्लुट-कारण-खौलाव विन्दुसे उष्णिमा का कम होना है ।

२—रसायनिक द्रव का मृदु होना; ३-अधिक देर तक सूर्य का ताप ४-क्षणिक ज्वाला का स्पर्श होना है इसमें त्वचा लाल हो जाती है ।

ii—द्वितीयावस्था-दुर्दग्ध-त्वचा काली हो जाती है । बाल जल जाते हैं । छाला उत्पन्न हो जाता है ।

iii—तृतीयावस्था-त्वचा के भागों का और शुद्ध त्वचा का नाश हो जाता है । Scar बन जाते हैं । इसमें बहुत दर्द होती है ।

iv—चतुर्थवस्था-शुद्ध त्वचा और त्वचासे नीचले तन्तुओं का पूर्णनाश हो जाता है ।

v—पञ्चमवस्था-गम्भीर अवयवों का दाह-इसमें विकार उत्पन्न हो जाता है । ( अतिदाह )

i "त्वक्पिपणोप्यतेऽन्यथ न च स्फोटमुद्भवः" ।

ii "सस्फोटदाह तत्त्वोस दुर्दग्धम्" ।

iii मांसावलम्बन संकोच दाह धूपन वेदना ।

शिरादिनाशस्तृणूर्ध्व मण गाम्भीर्यमृत्युः ॥

vi—वर्ण अकर्मण्य मन्त्राणां अंग का जन्म जाता है ।

परिणाम—

बड़ा भाग्य आचान पहुँचना है । रोगी को तीन सप्ताह तक परतन पर या इससे भी अधिक रहना पड़ता है । दर्द रोगी का अन्तर्गता मेहरों को शकल विगड़ जाती है । आंखों में जलना, एक में जलना दोनों में हो जाता है । अङ्ग का सर्वथा अभाव हो जाता है ।

शगज्ज्वर की अवस्था—

रोगी भयंकरता और समर पर निर्भर है ।

यात्र—

1—Rediant उष्णिमा रचना को द्रव्य कर देती है ।

ज्वाला काला कर देती है ।

२—बाल और पल्लों पर निशान हो जाता है । एवं छाले होजाते हैं ।

३—बाल के पाउडर से भी त्वचा काली हो जाती है ।

४—गरम लोहा ( ठोस पदार्थ ) अथवा पीघला पदार्थ शरीर के साथ कुछ समय के लिये स्पर्श करें तो छाला हो जाता है । और अधिक देर रहे तो छाला न हो कर स्थान भुनसा जाता है ।

५—शरीर के नम्र भाग प्रोयः आक्रमित होते हैं ।

Scalds—

यह पदार्थ के खोलाव पर निर्भर है ।

i—इससे Vesication होता है । बालों पर कोई प्रभाव नहीं होता है ।

२—यदि घाव बहुत उष्ण हो तो त्वचा मुरझा जाती है ।

उसका लवकीलापन नष्ट हो जाता है । एवं छोले उत्पन्न नहीं होते ।

अन्तः—

i—मस्तिष्क, फुप्फुस ढीलेपड़ जाते हैं । परन्तु इनकी रचना में अन्तर नहीं आता ।

ii—श्वास प्रणाली में कार्बनिक पदार्थ भर जाता है । उसकी श्लेष्मस्मिक् झिल्ली पर मैली श्लेष्मा सी आजाती है ।

३—वृक् रक्त के परिवर्तन के कारण लाल भूरासा हो जाता है । Epithelial Tubes और Malphigions bodies में क्षीणता हो जाती है ।

४—अमाशय और आंत्रकी त्वचा लाल हो जाती है ।

५—ग्रहणी में घ्रण हो जाता है ।

६—गर्भाशय और अण्डों पर भी प्रभाव होता है परन्तु थोड़ा ।

Corrosives—दाहक इनकी किया तन्तुओं के प्रभाव पर निर्भर है ।

i—गन्धकाम्ल शरीर का पानी खींच कर स्थानिक उष्णमा बढ़ा देता है ।

ii—नत्रकाम्ल-शरीर में Picric Acid बनता है । Silver Ntrate, Albumin से मिलकर Silver Albuminate बनाकर नत्रकाम्ल को स्वतन्त्र कर देता है ।

iii—प्रफुरक से शीघ्र जलन हो जाता है ।

इनसे एवं वाष्प की अवस्था में छाला नहीं होता ।

चक्षुपर निशान भिन्न २ होता है । गन्धकाम्ल से

भूगोलालाभा, उद्ग्रहिकामल से श्वेत, मधकाष्ठ से पीला रंग उत्पन्न होता है ।

दाह मृत्यु के पूर्व है अथवा पश्चात् -

रक्तका उत्तर विचार के साथ, अन्तः और बाह्य परीक्षा से देने का प्रयत्न करना चाहिये ।

इसमें दो बातें मुख्य हैं, १ रक्तिमा, २ Vexication, (छाला)

१ - रक्तिमा, वास्तविक रक्ता के उपर प्रभाव से होती है । यह वहां होती है जहां कि स्वेद प्रस्थि पर Scurvous Diet होती है । यह मृत्यु के बाद नहीं बनाई जा सकती ।

२ - छाला-भौलने पानी की कुछ कम उष्णता से बनता है । मृत्यु से पूर्व के छाले में पानी और पश्चात् के में वायु होता है । पय पश्चात् के छाले में Albumin और Urea नहीं होते हैं ।

३ i - मृत्यु से पूर्व के छाला में पानी - Albumin और Chlorid होते हैं ।

ii - परिधि के चारों ओर लाल शोध होती है ।

iii - आधार और त्वचा की शोध युक्त रक्तिमा होती है ।

iv - पूयकी उपस्थिति जो कि जलन से ३६ घण्टे बाद होती है मृत्यु का सूचक है ।

v - मृत्यु के पश्चात् के छालों में श्वेत एवं हरे निशान होते हैं ।

क्या दाह पश्चात्, आत्महत्या, अथवा अचानक हुवा है ?

इसके लिये साधारणतः कोई विशेष परीक्षा नहीं है ।

- १—शव की अवस्था, जहाँ मिला है, उस पर निर्भर है ।  
यदि दूसरे से किया गया होगा तो सम्पूर्ण सामान को जलादेगा ।
- २—इस बात का ध्यान रखना चाहिये कि Intense Heat से क्षत बनाया जा सकता है ।
- ३—जीवतावस्था में मद्यके अधिक उपयोग से भी तन्तुओं में शोथ हो जाती है ।

## षष्ठ प्रकरण ।

### क्षत और आघात ।

प्रस्तावना—

किसी भी मनुष्य का दूसरे मनुष्य पर आक्रमण करना न्याय सम्बन्धि अपराध है । इसमें किया का प्रभाव, अथवा क्षति का होना आवश्यक नहीं दूसरे पर धूकना भी दोष है । कोई भी चिकित्सक यदि रुग्णा स्त्री को ( १२ वर्ष से उपर ) बिना उसकी इच्छा के अपने हाथों से नंगा करता है यह भी दोष है । दूसरे शब्दों में यलात्कार है ।

सब आघात या क्षतों का कारण आत्मघात परघात अथवा अचानक होता है ।

आत्मघात-का-कारण-मानसिक विकार, लगातर शरीरीक दर्द, कामेच्छा होती है ।

इसके उपाय--फांसी, जलमग्न, विषमक्षण करना, जलाना-आदि हैं ।

## iii—शून्य कर्म है ।

शून्य से पूर्व का अन्त—

शून्य से पश्चात् का अन्त—

१—रक्तस्राव घमनी से होगा । २—रक्त स्राव शिवा से होगा ।

३—किनारे रक्त से गर और ४—किनारे बन्ध और झीले ।

उज्जल होंगे ।

३—शोथ के लक्षण होंगे । ४—शोथ के लक्षणों का अभाव ।

५—रक्तपरिचलित, अधिक ५ रक्त परिचलित और रक्तस्राव रक्तस्राव उपस्थित होगा । का अभाव होगा ।

शून्य के १ या १ १/२ घण्टे बाद भी इस की पहचान हो सकती है ।

आघात मनुष्य की परिक्षा—

प्राथमिक—रोगी का इति वृत्त, रक्त का निशान, शोथ यदि की परीक्षा करनी चाहिये ।

इस में निम्न बातें देखनी चाहिये—

i—स्वभाव—आघात कैसा है ? १—शूल का स्वभाव २—जीवन के लिये भय है या नहीं ।

ii—संख्या—एक बड़ा क्षत छोटों की अपेक्षा भयानक हो सकता है । रक्तस्राव देखना चाहिये ।

iii—स्थिति—किस अवयव पर आघात, है ? समीप की रचना शूल का स्वभाव देखना चाहिये ।

iv—दिशा प्रत्येक की—रक्त के द्वारा, अस्थियों के भंग, प्रवेश, निर्णय मार्ग की परीक्षा करना चाहिये ।

vi—गहराई—शलाका यंत्र द्वारा धीरे से देखनी चाहिये । बाह्य शल्य, पूय, रुद्ध रक्तस्राव, देखें ।

vii—आकार—लम्बाई, चौड़ाई, गहराई, देखें यदि आवश्यक हो तो चित्र बना लें ।

viii—फिनारे-मृत्यु से पूर्व एवं पश्चात् के निश्चय के लिये शस्त्र का स्वभाव जानने का प्रयत्न करें ।

v—पोशाक इस पर निशान, रक्त, धूल, घाँस से संवन्ध देखें ।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

i—क्या आघात तत्क्षणिक प्राण नाशक है ? इस के लिये—शल्य तन्त्र के साधारण ज्ञान पर ( घाँसकी गहराई लम्बाई रक्तस्राव आदि से ) अवयव की अवस्था पर सम्मति देनी चाहिये । यदि घाँस रोहण कर रहा हो या कर चुका हो तो *Positivo* सम्मति ( हाँ ) कभी नहीं देनी चाहिये ।

ii—विप्रकृष्ट क्षति—यदि आघात के ३६६ दिन बाद मनुष्य आघात से मरता है तो यह अंग्रेजी न्याय से पर घात नहीं है । परन्तु भारतीय नियम से परघात है ।

iii—मृत्यु के छिपे कारण सन्यास, हृदुरोग धमनी रोग यक्ष्मा-आदि हैं ।

iv—दो घाँस, पृथक् मनुष्य के आघात से और भिन्न समय में घातक हो जाते हैं । इसका निर्णय शवच्छेद से हो जाता है ।

v—क्या इस घाँस से अथवा अन्य घाँसों से मृत्यु हुई है ? इसका निर्णय करना चाहिये ।

vi—घाँस कब हुवा इसका हम निर्णय नहीं कर सकते । परन्तु यदि आघात छोटा हो तो घाँसको शुद्ध करके, निम्न बातों की परीक्षा करनी चाहिये । १—रक्त, २—आघात ( १८ घण्टे बाद रंग बदलने लगता है ।



१—शरीर के मध्य भाग पर एक पार्श्व में आघात हो ।

२—नीचे से ऊपर की दिशा में हो ।

३—संख्या में बहुत अधिक हो ।

४—प्रायः इन सबका समाधान निश्चित,—अस्थि भंग,—सन्निभ भंग होता होता है ।

xvii—शरीर का भाग जो प्राय चूना जाता है—

आत्मघात में पार्श्व का अग्रभाग सामने का, जीवन का भाग गला, हृदय, आंश, हृदय प्रवेश, कोष्ठ, गुण, धमनी, है ।

परधान—गला हार्नी, कोष्ठ Supra clavicular Possa है

xviii—शरीर का स्वभाव या प्रकृति-वर्ण में उपस्थित वातशूल को सुगन्धित कर लेना चाहिये शरीर में रक्त का कटा होना, भी सुगन्धित कर लेना चाहिये। श्वना को फोटी भी लेनी चाहिये ।

ix—अस्थियाँ में भिन्नता, Ricket पैचूकउपश्र या, उन्माद के कारण पक्षाघात में प्रायः मिलती है ।

xx—वर्ण के परिणाम से कार्य करने की शक्ति—मानसिक विशोभ को अवस्था में पूर्ण विश्राम चाहिये । विशेषतः यदि क्षत से पूर्व लक्षण हों । अन्तरावयवों के रक्तव्राय के लिये, तत्कालिक घातक होना आवश्यक नहीं है । वर्ण के रोहण के पश्चात् भी शक्ति प्राप्त करने के लिये समय चाहिये । यक्षत के विदीर्ण होनेपर ५ से ११ दिन तक, आंत्र के विदीर्ण होने पर १० घण्टे तक, कपाल आधार के अस्थि भंग होने पर ३ से १२ दिन तक विश्राम करना चाहिये मस्तिष्क के आघात और मस्तिष्क के नाश होने पर भी मनुष्य चल सकता है ।

# षष्ठ प्रकरण

xi—क्या यह आर्तव का रक्त है? यदि रक्त अम्लक्रिया—  
वाला, Mucus Globouls वाला है तो आर्तवका है।

xii—शल्य कर्म और अपराध—

xiii—व्रण जो कि घातक नहीं होते अपने आप प्रभावित  
हो सकते हैं।

xiv—घातक व्रण आत्मघात के लिये हो सकते हैं—यदि—

१—वह छिन्न-विद्ध—अथवा Gun shot के हैं।

२—दो या अधिक अवयवों पर आघात, अथवा उत्पा-  
दक अंगों पर (पुरुषों में) हों।

३—उनकी दिशा—दक्षिण या वाम पार्श्व में,—उपर  
से नीचे, नीचे से उपर।

४—मृत्यु से पूर्व के चिन्हवाले,—शस्त्र से मिल जाते हैं।

५—R. M. उपस्थित

७—परिस्थितियां—

xv—घातक व्रण (छिन्न) परघात की भांति होते हैं। यदि

१—अधिक गम्भीर, अधिक संख्या में, जो चेतना के  
मुख्य अंगों पर उपर की दिशा में हों।

१—हाथ पर आघात—फटाव—वालों का पकड़े हुवे होना,  
वस्त्रों का फटा होना।

३—उद्देश्य स्पष्ट प्रतीत होता है।

४—लड़ाई के निशान, घस्तु अनियमित होती है।

५—स्तन, उत्पादक अङ्ग, नाक, कान पर आघात होता है

६—शस्त्र जो रोगी के हाथ में—अथवा समीप वर्तित  
मिलते हैं।

७—पांव के निशान—और रक्त के धव्ये अन्यत्र होते हैं।

viii—घातक व्रण अचानक हो सकता है। यदि

३—*exfoliation* ( १० से २५ घण्टों तक ) ४—शोथ ( २०—४० घण्टे तक ) *granulation* तन्तु (एक सप्ताह के बाद) ५—*scar* (विशेष सप्ताह में) होता है ।

७ प्याम्पसि : ४० घण्टे के बाद ) = *Callus* ( १० से १० दिन बाद आगम्य होकर १ सप्ताह से दो मास में मरत होता है ) ६—संश्लेषण की परीक्षा करनी चाहिये।

आघात का समय—( सम्भवतः )—

१—मृत्यु से पूर्व २५ घण्टे में—यदि शोथ और उसके हटने के लक्षण उपस्थित हों ।

२—मृत्यु से अत्यवधिपूर्व—यदि धमनी का रक्त, और किनारे उठे, रक्तमय हो ।

३—मृत्यु के अत्यवधिपूर्व—( जीवीतावस्था में )—यदि मण में रक्तजमा हो ।

४—मृत्यु के २ घण्टे बाद या जीवीतावस्था में—यदि किनारे उठे और खुले हैं । एवं तन्तुओं में रक्तमय उपस्थित हो ।

५—रक्त मृत्यु से पूर्व का है यदि *Fibrin* होने के साथ जमा हो ता ।

viii—क्या यह रक्त मृत पुरुषका है ? जब तक रक्त में चिगय गम का कृमि जैसे मलेरिया—*Trypanosomes* आदि न हों निर्णय करना कठिन है ।

ix—क्या आघात से स्थायी क्षति होगई है ?—इसके लिये घटना आर शल्य तन्त्र के आधार पर उत्तर देना चाहिये ।

x—प्रमाण पत्र देते समय साधारण और तीव्र आघात का ध्यान रखना चाहिये ।

- xi—क्या यह आर्त्तव का रक्त है? यदि रक्त अम्लक्रिया—  
वाला, Mucus Globouls वाला है तो आर्त्तवका है ।
- xii—शल्य कर्म और अपराध—
- xiii—व्रण जो कि घातक नहीं होते अपने आप प्रभावित  
हो सकते है ।
- xiv—घातक व्रण आत्मघात के लिये हो सकते है—यदि—  
१— वह छिन्न-विद्ध-अथवा Gun shot के हैं ।  
२—दो या अधिक अवयवों पर आघात, अथवा उत्पा-  
दक अंगों पर ( पुरुषों में ) हों ।  
३—उनकी दिशा—दक्षिण या वाम पार्श्व में,—उपर  
से नीचे, नीचे से उपर ।  
४—मृत्यु से पूर्व के चिन्हवाले,—शल्य से मिल जाते है ।  
५—R. M. उपस्थित  
७—परिस्थितियां—
- xv—घातक व्रण ( छिन्न ) परघात की भांति होते हैं । यदि  
१—अधिक गम्भीर, अधिक संख्या में, जो चेतना के  
मुख्य अंगों पर उपर की दिशा में हों ।  
१—हाथ पर आघात-कटाव-चालों का पकड़े हुवे होना,  
वरखों का फटा होना ।  
३—उद्देश्य स्पष्ट प्रतीत होता है ।  
४—लड़ाई के निशान, वस्तु अनियमित होती है ।  
५—स्तन, उत्पादक अङ्ग, नाक, कान पर आघात होता है  
६—शस्त्र जो रोगी के हाथ में-अथवा समीप वर्त्ति  
मिलते हैं ।  
७—पांव के निशान-और रक्त के धब्बे अन्यत्र होते हैं ।  
viii—घातक व्रण अचानक हो सकता है ।

१—शरीर के मांस भाग पर एक पादर में आनात हो ।

२—नीचे से ऊपर की दिशा में हो ।

३—संख्या में बहुत अधिक हो ।

४—प्रायः इन सबका स्वभाव विविध,—अस्थिभंग,—सन्धिभंग जीता होता है ।

xvii—शरीर का भाग जो प्राय चूना जाता है—

आत्मसात में पादर का उठना सामने का, जीवन का भाग गला, हृदय, आंत, हृदय प्रदेश, कोष्ठ, गुत्र, घमनी, हैं ।

परमाणु—गला हड्डी, कोष्ठ Supra clavicular Fossa है

xviii—शरीर का स्वभाव का प्रकृति-जग में उपस्थित बाह्यदान्य को सुरक्षित कर लेना चाहिये शरीर में यज्ञ का फटा होना, भी सुरक्षित कर लेना चाहिये । ज्वरा को फोड़ोभी लेनी चाहिये ।

ixix—अस्थियों में भिन्नता, Ricket पैरूकउपदेश या, उन्माद के कारण पञ्चाचान में प्रायः मिलती है ।

xx—मण के परिणाम से कार्य करने की शक्ति—मानसिक विक्षोभ की समस्या में पूर्ण विश्राम चाहिये । विशेषतः यदि क्षत से पूर्व लक्षण हों । अन्तस्त्वयों के स्तब्धता के लिये, सत्त्वशक्ति वातक होना आवश्यक नहीं है । मण के रोहण के पश्चात् भी शक्ति प्राप्त करने के लिये समय चाहिये । यज्ञ के विदीर्ण होनेपर ५ से ११ दिन तक, आंत्र के विदीर्ण होने पर १० घण्टे तक, कपाल आघात के अस्थि भंग होने पर ३ से १२ दिन तक विश्राम करना चाहिये मस्तिष्क के आघात और मस्तिष्क के नाश होने पर भी मनुष्य चल सकता है ।

ब्रुज Bruis इनमें त्वचा अछिन्न रहती है। अपितु त्वचा के नीचे तन्तुओं में रक्तस्राव Ecchymosis हो जाता है।

कारण—

रेलवे अथवा यान्त्रिक घटना, उपर से गिरना, कठोर यंत्र का आघात जैसे बांस का प्रहार आदि हैं।

स्थानिक लक्षण—

१—गम्भीर वन्तुओं में रक्तस्राव होता है। जो कि स्पर्श से अनुभव भी नहीं किया जा सकता है। स्थानिक शोथ, आध्मान, दर्द, पीछे से रंग परिवर्तन ठीक आघात के स्थान पर नहीं होता है।

२—पृष्ठ के तन्तुओं में रक्तस्राव होता है।

३—रंग परिवर्तन, यह जीवीतावस्था में होता है। गहरा लाल नीला जो रंग १२ से २४ घण्टे में हल्का लाल नीला हो जाता है। तीसरे दिन—जामुनी या भूरा, ५ वें दिन हरा, फिर पीछे निम्बु जैसा और अन्त में ८ से १० दिन में पूर्य जैसा हो जाता है।

भय—बहुत अधिक Salugh, Gangrene का, द्वितीय रक्तस्राव, का धनुषंकार, का फँलने वाली gangrene का, Celultis का, scarring, Shock, अन्तराय-यवों का पीसा जाना है।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

१—उत्पत्ति और आकार पर, आघात की स्थिति, तन्तुओं की प्रकृति और वैयक्तिक अवस्था पर ध्यान देना चाहिये।

२—Bruises लगातार होते रहते हैं। Purpura, scurvy, कुक्कुर कास, निर्वलता होती है। शीत ऋतु में,

नाक-कान में। मांसल, मृदु, स्त्रीयों में। गन्धनाम विष-  
में होते रहते हैं ।

३—मृन्मू से पूर्व Bruises—मृन्मू से २४ घण्टे पूर्व शोथ,  
रंग परिवर्तन के लक्षण होते हैं । मृन्मू के ३ घण्टे के  
अन्तर में किनारे उठे और तन्तुयों में अधिक रक्तस्राव  
होता है ।

४—मृन्मू के बाद यदि मृन्मू के २ से ३ घण्टे में तीव्र  
आघात किया जाये । जप कि शरीर गरम हो ) तो  
तन्तुयों में थोड़ा रक्तस्राव हो जाता है ।

५—शस्त्र के कारण वण की प्रकृति—

६—शोनों पार्श्व में सामने और पीछे तीव्र आघात ।

७—स्त्रीयों के जनेन्द्रिय पर आघात—जिससे रक्तस्राव  
हो जाये ।

८—त्वचा से छपी अस्थि पर आघात अन्दर तक पहुँचता  
है । जैसे जंघा अस्थि में ।

## क्षत

Contusions & Bruises—

इस अवस्था में दर्द, शोथ, और थोड़ी या अधिक स्थान  
ति होती है । प्रायः Bruises ऐसे स्थान पर किये जाते  
हैं कि Scarvy और Purpura के लक्षण होते हैं ।  
Scarvy में दाँता एवं मसूड़ोंसे रक्त निकलता है। Purpura में  
पर लाल धब्बे हो जाते हैं । प्रायः टाँगों पर होता है ।  
पुरुषों की चिउंटों भरने से ही Bruises के लक्षण हो जाते  
स्थानच्युति अथवा Echinymosis मांसपेशी अथवा पेशीयों

के बलात संकोचन से, अन्तरावयव, त्वचा, Celulor तन्तु में हो जाता है। प्रायः स्थानच्युति आघात स्थान से कुछ दूरी पर होती है। और यदि स्थान गहरा हो तो लक्षण कुछ दिनों में उपस्थित होते हैं। यह स्थान नीला नहीं होता अपितु-हरा पीला जामुनी होता है। यदि Ecchymosis गहरा हो तो पृष्ठ पर कोई लक्षण नहीं होता। परन्तु यदि गम्भीर छेदन करें तो रक्तस्राव देख सकते हैं। यह प्रायः मांसल स्थानों में होता है। ४० से ५० दिन बाद भी कभी २ लक्षण उत्पन्न होते हैं।

गिट्टे के साधारण मोच से टांग का भंग हो जाता है। तन्तुओं में रक्तस्राव आघात के स्थान पर ही होना निश्चित नहीं। उससे दूर भी हो जाता है। इसमें परिवर्तन परिधि से आरम्भ होकर केन्द्र की तरफ आता है। Bruises का रंग प्रथम तीन दिन काला नीला रहता है। ५ से ६ दिन-हरा सा; ७ से १२ दिन में पीला हो जाता है। तन्तुओं में रक्तस्राव तन्तुओं की अवस्था (ढीलेपन) पर निर्भर है। एक हल्का आघात मृदु, शोथ, रक्तिमा, उत्पन्न करता है। और यदि ३ से ६ घण्टे के बाद मृत्यु हो तो कोई लक्षण नहीं छोड़ता।

साधारणतः बाह्य पृष्ठ पर कोई आघात का चिन्ह न होने पर अन्तरावयव फट सकते हैं। अवयव सदा Longitudinal दिशा में विदीर्ण होते हैं। इसके साथ ग्रन्थि का कुछ भाग लगा होगा। प्रायः प्लीहा विदीर्ण नहीं होती। परन्तु जहां ज्वर पहिले से बहुत दिनों तक हो वहां फट जाती है। फुप्फुस और मस्तिष्क बहुत कम विदीर्ण होते हैं। यदि वस्तिगद्दरकी अस्थियों का भंग हो जावे तो प्रायः मूत्राशय विदीर्ण हो जाता है।

मृत्यु प्रायः अन्तः रक्तस्राव अथवा Shock से होती है। जो कि अन्तरावयव के विदीर्ण होने से होता है।



क्या मृत्यु के बाद जिये जा सकते हैं ?

मृत्युके दो मन्टे बाद *Revenus* का निशान बना सकते हैं । पेंसी अथवा में रक्तस्राव निश्चित होता है । बड़ी शिरा का विदीर्ण होना प्रत्यक्ष प्रतीत हो जाता है ।

छिन्न ( Incised wound )

यह रोज़ शस्त्र में किया जाता है—

साधारण स्नायु—तन्तु का आकार का, गहराई की अपेक्षा अधिक लम्बा, किनारे निकले, थोड़े उठे हुए, पेंसीयों में संकोच, लम्बा के लवकीलेपन के कारण मिला हुआ सा, *Collular Tissue* रक्त से मिलकर किनारों के पास गाढ़ा होता है । इस बात का स्मरण रखना चाहिये कि अस्थि के समीप लम्बा पर खुन्टे शस्त्र से भी चिकने किनारों का दाव बनाया जा सकता है । जैसे खोपड़ी पर, *Tibia* पर, । क्रीकेट की गेंदे से भी उपरोक्त दाव हो सकता है ।

यदि शस्त्र अन्दर गया होगा तो किनारे एक दूसरे से पृथक् होंगे ।

भय—छिन्न दाव में रक्तस्राव का भय होता है । बड़ा प्रणालीयों में अन्तः रक्तस्राव हो सकता है । अथवा पूर्य होकर विग्रथि बन सकती है । पिथित दाव में *Gangrene* उत्पन्न हो सकती है ।

रक्तस्राव से मृत्यु—शरीर की पृष्ठ, ओष्ठ, मसूड़े, पीले होते हैं । अशुद्ध रक्त की प्रणाली, और फुफ्फुस में थोड़ा रक्त होता है । *Pia-mater* की शिरायें प्रायः खाली नहीं होती । जयतक रक्तस्राव अन्दर न हो रक्त बाह्य पृष्ठ पर ही मिलता है ।

## Brasis का निशान

जीवीतावस्था में—

i—स्थानिक शोथ

२—रक्त का जमना

३—सम्पूर्ण त्वचा की मोटाई

जिसका रक्त से सम्यन्ध है, काली होगी—

मृत्यु के पश्चात्—

१—शोथ का अभाव

२—साधारणः नहीं होता जब तक बड़ी शिरा न विदीर्ण है ।

३—मृत्यु के बाद नहीं बनाई जा सकती ।

## Ineised wounds ( छिन्न )

जीवीतावस्था—

i—किनारे तेज और खुले. उठे होते हैं ।

ii—रक्त पर्याप्त और प्रायः धमनी का रक्त होता है ।

iii—चर्मा बना होता है ।

iv—मसपेशी और तन्तु में रक्तन्नाव होता है ।

v—कुछ वन्टे अथवा दिनों के बाद रोहण

अथवा शोथ उत्पन्न होगा ।

मृत्यु—

i—किनारे मिले, वन्द, और उठते नहीं ।

ii—रक्त का अभाव अथवा मैला होता है ।

iii—प्रायः नहीं होता, होता है तो बहुत थोड़ा

iv—तन्तु में न खाव-न रक्त होता है ।

v—न रोहण-न शोथ का कोई लक्षण

क्या मृत्यु के बाद किये जा सकते हैं ?

मृत्युके दो महीने बाद Brains का निगान गया सकते हैं । ऐसी अवस्था में रक्तस्राव नियमित होता है । बड़ी रिंग का विदीर्ण होना अवस्था प्रतीत हो जाता है ।

छिन्न ( Incised wound )

यह गेज दाघ से किया जाता है—

साधारण स्वभाव—मृत्यु का आकार का, महर्ग की अवस्था अधिक लम्बा, किनारे चिकने, थोड़े उठे हुए, पेशियों में मजबूत, लम्बा के लवकालेपन के कारण मिला हुआ सा, Cellular Tissue रक्त से मिलकर किनारों के पास गाढ़ा होता है । इस दाघ का स्मरण रखना चाहिये कि अस्थि के समीप लम्बा पर मुझे दाघ से ना चिकने किनारोंका दात बनाया जा सकता है । जैसे घायली पर, Tibia पर, । क्रिकेट की गेंद से भी उपरान्त दात हो सकता है ।

यदि दाघ अन्दर गया होगा तो किनारे एक दूसरे से पृथक् होंगे ।

भय—छिन्न दात में रक्तस्राव का भय होता है । बड़ी प्रणालीया में अन्तः रक्तस्राव हो सकता है । अथवा पूर्य होकर विट्राधि बन सकती है । पिथित दात में G. B. दाघ हो सकती है ।

रक्तस्राव से मृत्यु शरीर की पृष्ठ, ओष्ठ, मसूड़े, पीले होते हैं । अशुद्ध रक्त की प्रणाली, और फुफुस में थोड़ा रक्त होता है । Promoter की शिरायें प्रायः खाली नहीं होती । जयतक रक्तस्राव अन्दर न हो रक्त बाह्य पृष्ठ पर ही मिलता है ।

मृत्यु के पश्चात्—

- १—शोथ का श्रमाव
- २—साधारणः नहीं होता जब तक बड़ी शिरा न विदीर्ण है।
- ३—मृत्यु के बाद नहीं बनाई जा सकती।

जीवीतावस्था में—

- i—स्थानिक शोथ
- २—रक्त का जमना
- ३—सम्पूर्ण त्वचा की मोटाई जिसका रक्त से सम्बन्ध है, काली होगी—

Incised wounds ( छिन्न )

मृत्यु—  
i—किनारे मिले, वन्द, और उठते नहीं।  
ii—रक्त का श्रमाव श्रयवा मैला होता है।

जीवीतावस्था—  
i—किनारे तेज और खुले उठे होते हैं।

ii—रक्त पर्याप्त और प्राय धमनी का रक्त होता है।

iii—चक्का बना होता है।

iv—मांसपेशी और तन्तु में रक्तश्राव होता है।

v—कुछ घन्टे श्रयवा दिनों के बाद रोहण श्रयवा शोथ उत्पन्न होगा।

iii—प्रायः नहीं होता, होता है तो बहुत थोड़ा  
iv—तन्तु में न स्राव-न रक्त होता है।  
v—न रोहण-न शोथ का कोई लक्षण होगा अपि तु विदग्धता होगी।

## Lacerated wounds

- i—बहुत अधिक रक्तस्राव होता है ।
- ii—कुछ समय-या दिनों के पश्चात् पुनोत्पत्ति अथवा शोथ-पथ रोहण या Gangrene होती है ।
- i—कठिनासे रक्तस्राव, यदि घड़ी शिरा न फटती हो ।
- ii—रोहण का कोई चिन्ह नहीं होता । Gangrene नहीं होती है ।

## Contused wounds

- i—साधारणतः शोथ होती है । परन्तु यदि स्थान गम्भीर हो तो त्वचा का रंग विक्षोभित: किनारों का रंग बदल जाता है ।
- ii—गम्भीर स्थानों में स्राव, लसीका और रक्त निकलकर जम जाता है ।
- iii—शोथ कम होजाती है और रंग भी बदल जाता है ।
- iv—चिद्रधि नन जाती है । त्रण में Sloughing या Erysipels हो जाता है ।
- i—बहुत थोड़ी मृज्ज और कोई रंग परिवर्तन नहीं होता ।
- ii—बहुत थोड़ा रक्त निकलता है और कठिनता से चक्का बनता है ।
- iii—कोई परिवर्तन नहीं होता ।
- iv—कोई चिद्रधि नहीं होती । नहीं कोई भयानक परिवर्तन होता है ।

## विद्ध क्षत ( Punctured wound )—

प्रायः शस्त्र से छिद्र छोटा होता है। कोमल स्थान में दो या तीन छिद्र मिल सकते हैं। जिनका वाह्य छिद्र एक हो। यह क्षत छेदन क्षत से सदा भयानक होते हैं। इनमें रक्तस्राव कम होता है, जबतक बड़ी धमनी का वेधन न हो। जैसे Femoral Artery में। प्रायः इनमें पूयोत्पत्ति हो जाती है विद्रधि नहीं बनती।

## लैसरेडिड (Lacerated wound)—

इसके किनारे कभी चिकने साफ नहीं होते। इसमें इस बात का ध्यान रखना चाहिये कि क्षत गिरने से हुवा है अथवा आघात से। इसके लिये रोगी का इति वृत्त, Bruses की उपस्थिति जाननी आवश्यक है। इन व्रणोंमें पूयोत्पत्ति होकर रोहण होता है। अंगुली के नखून से खसोड़ना भी इसी में समाविष्ट है। बलात्कार ( Rape ) की अवस्था में साक्षी होता है। काटना भी इसी में आता है।

## Gun shot wounds—

यह गोली की दूरी पर निर्भर है—गोल गोली, किनारों वाली गोली की अपेक्षा बड़ा छिद्र बनाती है। छोटी गोली समीप से बड़ा छिद्र बना देती है। अस्थियों पर आघात किनारों वाली गोली से गोल की अपेक्षा अधिक होता है। प्रायः किनारों पर के तन्तुओं में रक्तस्राव अवश्य होता है। निकलने का मार्ग प्रवेश मार्ग से सदा बड़ा होता है। इस व्रण का आकार पिशित और Lacerated क्षत से मिलता है। प्रवेश मार्ग में किनारे अन्दर को मुड़े होते हैं। परिधि छोटी और रक्तस्राव का अभाव होता है। दूसरे मार्ग में छिद्र-

गड़ा, फटे एवं अनियमित किनारे, बाहर की उठे और थोड़े से रक्त का भरना होता है । एक घन्टे के अन्दर प्रवेश मार्ग के चारों ओर रक्तिमा बनकर २" इञ्च तक फैल जाती है । फिर यह रंग नीला हरा हो जाता है । दूसरे मार्ग में रंग परिवर्तित नहीं होता । यदि गोली की शक्ति समान रहे तो दोनों छिद्र बराबर रहेंगे । रक्त का छेद शरीर के छेद से मिलाना चाहिये ।

किस दिशा में गोली चलाई गई है ? शरीर में गोली की स्थिति, गोली का चारों ओर की परिस्थिति पर प्रभाव, छिद्र की—वर्णने में मनुष्य की स्थिति सहायक होती है ।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

- i—क्या यह गोली का क्षत है ? यदि दो घण्टों एक छोटा अन्दर को दया, और दूसरा बड़ा, बाहर उठा हो, घण्टे में बारूद की गन्ध और परिस्थिति देखकर उस को गोली का क्षत कह सकते हैं ।
- ii—Bullet क्षत-प्रायः सभ्य पुरुष आत्मघात के लिये गोली का उपयोग करते हैं । यदि गोली अन्दर रह गई हो तो उसका X-Ray से परीक्षण करना चाहिये ।
- iii—यदि गोली शिर के उद्देश्य से चलाई गई हो तो कपाल का भंग कर देती है । और अन्दर के पदार्थ को हानी पहुँचा देती है । इसका कोई निश्चित मार्ग नहीं होता । अन्दर प्रवेश का मार्ग बहुत हटा होता है ।
- xi—आत्मघात की अवस्था में—तर्जनी की अवस्था से, शस्त्र, Fire Arm, को पकड़ने से समीप के छोड़ने से, स्थान के आघात से, जानने का प्रयत्न करना

चाहिये । आत्मघातवाला व्यक्ति हृदय मस्तिष्क दोनों पर आघात कर सकता है । आत्मघात के लिये आंख पर बहुत कम प्रहार किया जाता है । यद्यपि यह भयानक है । परघात अवस्था में शरीर के असाधारण अङ्गो पर आघात होता है ।

vi—गोली के लिये गोली छुटने के दो घन्टे बाद उग्ग को गन्ध की परीक्षा करनी चाहिये । २ से २४ घन्टे में उग्गओकी परीक्षा करनी चाहिये ।

vi—यदि छुरे पास से छोड़े गये हैं तो वह इकट्ठे शरीर में जायेंगे; बिखरे हुवे नहीं होंगे । गोली के प्रवेश मार्ग की समीपस्थ त्वचा, बाल, बाले हो जावेंगे । निःसरण का मार्ग बड़ा होगा ।

चिकित्सक का कर्त्तव्य—

शोध उत्पन्न होने से पूर्व ही पहुंचकर क्षत की अवस्था, स्वभाव और भयंकरता को देखना चाहिये । यदि औपध उपचार किया गया हो तो परिचारक से पूछ लेना चाहिये । परन्तु अनुपस्थिति में घण को नहीं खोलना चाहिये ।

अवयवों के क्षत—

शिर—( छोटी सी चोट का भी विशेष ध्यान देना चाहिये )

१ Scalp का क्षत—

कारण—i आघात, गिरने से अथवा खुन्डेयन्त्र से होता है।

ii—यान्त्रिक अथवा अचानक होता है ।

भेद—i—पिघित, इसका कारण खुन्डा यन्त्र है ।

ii—पिघित-विद्ध-भिन्न-अपने कारण से भिन्न हो सकते हैं ।



- iii—विष-भेज शक्य होना है ।  
 भय—i—रक्त आव और Shaok से है ।  
 ii—अन्दर की अस्थियों के भंग से  
 iii—मस्तिष्क, के पिचिठ Contused और compressed होने से ।  
 दूर्यन्ति—i Erysipelas-cellulitis पूयोन्पत्ति का होना है ।  
 ii—अन्दर की अस्थियों के Microbia का होना है ।  
 iii—Septic-meningitis का होना है ।

## २—कपाल—

- i—भंग जिसका कारण थोड़े पृष्ठ पर है ।  
 a—आकार और स्वभाव जैसे लाठी ।  
 d—भंग की लम्बाई ।  
 c—भंग का क्षेत्र ।  
 d—Depressed भंग  
 ii—भंग जिसका कारण अधिक पृष्ठ पर आघात है ।  
 a—जब कपाल Bilaterally compressed हो ।  
 b—जब कपाल Unilaterally compressed हो  
 ३—फटाव-तलवार या अन्य वस्तु से ।  
 कनकेशन (Concussion) के लक्षण—

प्रथमावस्था—(Collapse) तत्काल लक्षण उत्पन्न होय  
 मिनिट से दिनों तक रहते हैं । भुजायें शीत, शरीर पाण  
 श्वास मन्द और अनियमित, नाडि मन्द एवं अनियमित  
 कनीनिका अनिश्चित, ( प्रायः संकुचित ) मांस पेशी, अ  
 कपाटियां विकसित, Conjunctiva के reflex नष्ट होते हैं  
 द्वितीयावस्था—(Reconvalescence) रोगी उठाया जा सकता

वमन, अपस्मार के आक्षेप, शिरदर्द, निद्रा, ताप परिमाण में वृद्धि होती है ।

पूर्व कथन—हल्की अवस्थाओं में शीघ्र अच्छा हो जाता है । Meningitis, Encephalitis कमी हो जाता है । शीघ्र मृत्यु (प्रायः कम) भी हो सकती है ।

**शवच्छेद—**

मस्तिष्क में पाण्डूता, मस्तिष्क में रक्त स्राव, होता है शरीर में रक्त की अवस्था श्वासावरोध के समान होती है ।

**४—मस्तिष्क का पिच्छित होना—**

लक्षण—रोगी पार्श्व में लेटा हुआ, घुटने मोड़े, बेचैनी, विक्षोभ, थोड़ा ज्वर, Apathy, प्रलाप, होता है । यदि आघात जोर का हो तो आक्षेप और पक्षाघात होते हैं । पूर्व कथन—मृत्यु, देर में स्वस्थता, स्मृति नाश, चेतना-नाश हो जाता है ।

**शवच्छेद—मस्तिष्क की स्थानिक पिच्छितावस्था (आघात के समीप या दूसरे पार्श्व में) जिसमें रक्त स्राव होगा ।**

**५—कम्प्रेसन (Comprossion)—**

करण—(तत्क्षणिक)—कपाल का Depressed भङ्ग Dura Matter के नीचे रक्तस्राव का होना है ।

(दूरवर्त्ति)—मस्तिष्क की शोथ (Meningitis) है ।

लक्षण—यदि रक्तस्राव से हुआ है तो अचेतनता, शिरदर्द, पेशीयो का पक्षाघात, कपाटी खुली, अनियमित, भारी नाड़ी, साधारण उष्णमा, पुतली विकसित, संशानाश होने पर भी ३ घन्टे तक चल सकता है ।

यदि Depressed भंग से हुआ है तो तत्क्षण में अचेतनता और लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं ।

## शब्दार्थ—

- १—scalp-मिश्र घण ।
- २—कपाल-भङ्ग अवस्था नहीं होगा । भङ्ग होगा तो अस्थि मस्तिष्क पदार्थ में जुड़ी होगी ।
- ३—चक्का-उपस्थित होगा जो कि अस्थियों के नीचे या DuraMatter के नीचे, या Pia Matter के नीचे, या मस्तिष्क पदार्थ में होगा ।
- ४—मस्तिष्क का भाग चपटा हो जायगा ।

## पूर्व कथन—

- i—Scalp शीघ्र संक्रामित होकर संक्रमण मस्तिष्क में पहुँच सकता है ।
- ii—कपाल-बाह्य से विदीर्ण हुये बिना अन्दर विदीर्ण हो सकता है ।
- iii—मस्तिष्क--बिना घातक बने अधिक क्षत युक्त हो सकता है ।
- iv--स्वस्थ होने पर ( बाह्य लक्षणों के नष्ट होने पर ) भी घन्टे, या दिनों में रोगी अचानक मर सकता है । इस का कारण, एथिरोमो ( Athroma )-फिरिंग, मद्यपान हो सकता है ।
- v—कनकैसन के पीछे कम्प्रेसन भी हो सकता है ।
- vi—कम्प्रेसन के साथ Athoroma; हृद्रोग, मस्तिष्क के रोग भी हो सकते हैं ।
- vii—मस्तिष्क घटना के एक सप्ताह या द्वादश अञ्जु होता है । अतः ४ सप्ताह पश्चात् पूर्व कथन करना चाहिये ।
- viii—जीवन का मय-नष्ट हुये तन्तुओं के उपर निर्भर है ।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

१—एक लम्बा क्षत बिना भङ्ग के तिरछे प्रहार का सूचक है। एक छोटा क्षत भंग के साथ सीधे प्रहार का सूचक है।

२—i—केशिकाओं से रक्तस्राव का भरना।

ii—निश्चित सुक्ष्म रक्तस्राव।

iii—Meningies में रक्तस्राव।

ia—मस्तिष्क में रक्तस्राव और कपाल का भंग।

v—मस्तिष्क पदार्थ में रक्तस्राव।

रक्त स्राव प्रायः Middle meningeal धमनी के कटने से होता है।

३—नितम्ब के भार गिरने से भी कनकेशन हो जाता है।

अथवा अधोहनु के आघात से भी हो जाता है।

४—रक्तस्राव रुक जाता है—यथा।

i—रक्त दबाव के गिरने से।

ii—विदीर्ण स्थल के चारों ओर रक्त के जमने से।

iii—अन्य यांत्रिक कारणों से,

परन्तु यह फिर आरम्भ हो जाता है। मस्तिष्क का रक्तस्राव दो कारणों से घातक होता है।

i—स्थानिक आघात से।

ii—रोग के कारण—अथवा उत्तेजना के कारण, सन्यास जन्य मृत्यु का निश्चय करना चाहिये।

५—यदि कपाल के अन्दर रक्त जमा है तो रंग बदल जाता है।

६—अस्थि भंग, यह कई घातों पर निर्भर है।

७—आंख का घिसा क्षत कपाल का अस्थि भंग, उत्पन्न कर सकता है ।

८—परिणाम—अपस्मार, मधुमेह, एल्युमनोरिया, स्मृतिनाश, पक्षाघात, मानसिक विक्षोभ, हो सकता है ।

चेहरा—

कारण—ईर्षा से ii—चोर से iii—आत्मरक्षा के समय ।

न्याय सम्बन्धि—

i—दांत का टूटना, इसके लिये उसकी गुहा की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—जब तक मस्तिष्क पर आघात न पहुँचे जीवन के लिये भयानक नहीं है ।

iii—शीघ्र रोहण हो जाते हैं ।

ix—*Erysophlataus* शीघ्र उत्पन्न कर देते हैं ।

जिह्वा में रक्तस्राव अथवा कट्राव हो सकता है ।

भ्रू में *Suprar-orbital-nouralgia* उत्पन्न हो सकता है ।

कान में—

i—वाह्य कर्ण का नाश हो सकता है ।

ii—कर्ण पट्टा फट सकता है ।

iii—वाधिर्य उत्पन्न हो सकता है ।

आंख—

i—देखने में असामर्थ्य, शिर पर आघात, भ्रू का पिथित होना होता है ।

ii—आंख का बाहर निकल आना,

iii—अक्षिगोलक में *Collulitis*

vi ईर्षा से आंख में अंगुली या अन्य वस्तु चुभो बेनी ।

ग्रीवा का क्षत—

आत्मघात—

i—खड़ा होकर काटी जाती है अतः

रक्त सामने गिरता है ।

ii—प्रायः तीव्र, अथवा एक भयानक क्षत होता है । पृष्ठपर अन्य आघात होता है ।

iii—उपर से कटी होगी तो Thyro

hyoid अथवा Elvold bone या Cricoid cartilag कटा होगा ।

iv—दिशा तिरछी, वामपार्श्व, उंचा, और दक्षिण नीचा होगा ।

v—कटाव गहरा—किनारे तेज होते हैं ।

vi—R. M. उपस्थित

vii—आत्मरक्षा या कटाव का

अभाव होता है ।

viii—ग्रीवा की कड़ी रचनायें बच जाती हैं । प्रायः जो एक पार्श्व की होती हैं ।

ix—क्षत इन्साइज्ड एवं नियमित होता है ।

परघात.  
i—छेदे हुये काटी जाती है ।

ii—क्षत बहुत से, भिन्न २ दिशा में, सब भयानक होते हैं ।

iii—प्रायः ग्रीवा के निचले भाग में होते हैं ।

iv—दिशा समानान्तर अथवा दक्षिण पार्श्व उंचा, और वाम नीचा होता है ।

v—सारा कटाव गहरा होता है ।

vi—R. M. का अभाव ।

vii—आत्मरक्षा के चिन्ह होते हैं ।

viii—दोनों पार्श्वों में नहीं बचती ।

ix—क्षत इन्साइज्ड, परन्तु अनियमित होता है ।

नाक

दण्ड में कट सकती है । अथवा लड़ाई में काट जाते हैं । शल्यकर्म में नासा विच्छेद हो सकती है । नासा के पिण्डित होने से प्राणशक्ति का नाश और शीघ्र मस्तिष्क तक पहुँच सकती है । नासा के मार्ग से मस्तिष्क चिद्ध किया जा सकता है ।\*

न्यायसम्यन्धि—

i. Common Carotid धमनी का छेदन तत्कालिक भयानक है । वाह्य Carotid का छेदन इतना भयानक नहीं ।

ii. आन्मघात या परघात, में—

आन्मघात में दात की लम्बाई उस पार्श्व में अधिक होगी जिस पार्श्व से यह आगम्य हुआ है ।

iii. बहुत से गहरे कटायों का शरीर के भिन्न २ भागों पर उपस्थित होना, अथवा एक स्थान के समीप बहुतों का होना परघात का सूचक है ।

iv. मृत्यु समीपवर्त्ति कारण से हो सकती है ।

v- यदि श्वास प्रणाली कट जाये तो मनुष्य नहीं बोल सकता । परन्तु यदि स्वर यन्त्र के नीचे से कटी हो तो भुका कर बोल सकता है ।

उरः स्थल—

१—उरः भित्ति

i - छेदन और चिद्ध घण प्रायः भयानक नहीं होते ।

ii—पिच्छित घण मृत्यु का कारण बन सकते हैं ।

इसमें फुप्फुस पर दबाव आता है ।

---

\*मुद्रुत का मूल स्थान नासा शल्य कर्म के लिये देखिये ।

iv—विद्धव्रण, फुप्फुसावरण के समीप तक भयानक है।  
परन्तु यदि उर का पूर्ण वेधन हो गया हो तो कम भय है।

२—पसलियों का भंग—

कारण—( सन्निकृष्ट )—सीधा प्रहार, आघात, ठोकर, आदि हैं। दूरवर्त्ति ) गिरना है। प्रायः भंग ५ वीं से ८ वीं पसली के मध्य में से होता है।

भय—फुफ्फुसावरण और फुफ्फुस के भेदन होने का भय है। हृदय पर आघात से रक्तस्राव का भय होता है।

i—प्रायः भंग वृद्धावस्था में होता है।

ii—सीधा आघात-पसली एक स्थान पर टूटती है। और अन्दर चली जाती है।

iii—दूरवर्त्ति आघात-अधिक मोड़पर टूटती है। टूटा भाग बाहर को आता है।

iv—AutoPosterior Compresion of Chest.

३—उरोऽस्थि का भंग—

कारण—

i—पसली अथवा मेरूदण्ड के साथ होता है।

iv—चिबुक को जोर से दवाने से नीचे की ओर उरोऽस्थि पर भंग हो जाता है।

भय—अवयव, प्रणालियों पर आघात होने का भय है।

४—हृदय, लसीका प्रणाली और महाधमनी का वेधन।

लक्षण—हृदयावरण में रक्त, तेज निर्वल नाड़ी, मूच्छा होती है।

पूर्वकथन—प्रायः भयानक है।



मृत्यु—समीपवर्त्ति—यात नाडियों के कारण, मृच्छा, २—  
Coronary धमनी का नाश होने से होती है ।

दूरवर्त्ति—हृदयावरण शोथ, हृदय की अन्तः शोथ,  
Emphema से होती है ।

हृदय का विदीर्ण होना—

कारण—आघात, और हृदय की रूग्णावस्था है ।

विदीर्ण होने की दिशा—

वाम क्षेपक कोष्ठ ( Spontaneous )

दक्षिण क्षेपक कोष्ठ ( Traumatic )

५—फुप्फुसावरण और फुप्फुस—

१—विद्ध व्रण, २—फुप्फुस का विदीर्ण होना, ३—Phre-  
nic नर्व का पिण्डित होना,

न्यायसम्बन्धि—

i—फुप्फुस, हृदय, उरो मध्यस्थ पेशी, पृथक् अथवा  
सम्मिलित रूप में विदीर्ण हो सकती हैं ।

ii—एक गोली बिना हानि उत्पन्न किये वेधन कर  
सकती है ।

iii—फुप्फुस से रक्तस्राव होता है । यह अन्य रोगों में भी  
हो सकता है ।

६—उरो मध्यस्थ पेशी—

क्षत के स्वभाव पर निर्भर है । जैसे—अधिक खाना ।

२—विदीर्ण होना, ३—गोली, ४—कोष्ठ पर आघात,  
आदि हैं ।

भय—आंशवृद्धि—वज्रगुदोदर—आक्षेप आदि से है ।

न्यायसम्बन्धि—

i—उरोमध्यस्थ पेशी का विदीर्ण होना जीवन के लिये







इसका कारण वाह्याघात या यमन होता है । मृत्यु Peritonitis से होती है ।

पित्ताशय—कारण—तीव्र यमन द्रव्य, मृत्यु, मूच्छा अथवा उदर भिक्षी की शोथ से होती है ।

मूत्राशय—पक्षाघात के कारण, अथवा अधिक फैलने से, व्रण के दबाव से, मूत्र मार्ग की बाधा से, वाह्याघात से, विदीर्ण होता है । मृत्यु, मूच्छा, Cellulitis, Peritonitis से होती है । मूत्राशय स्वस्थ हो सकता है ।

गुदा-योनि और मूत्रमार्ग से मूत्राशय में आघात कर सकते हैं ।

वृक्—व्रण के दबाव से, गण गर्भाशय के अधिक विस्तार से, वाह्याघात से विदीर्ण हो सकता है । मृत्यु मूच्छा, uraemia या Peritonitis से होती है ।

गर्भावस्था का गर्भाशय—कमल के अलग होने से ( रक्त स्राव, मूच्छा ) घातक हो सकता है । गर्भावस्था में प्रहार से, गर्भपात के प्रयत्न में, गर्भाशयविदीर्ण हो सकता है । बिना गर्भावस्था के वाह्याघात से फट सकता है ।

गुदा—Sodomy की अवस्था में फट सकती है । अथवा लफड़ी से फट सकती है ।

न्याय सम्बन्धि—

३—वाह्याघात के बाह्य लक्षणों के अभाव में कोई शवच्छेद की अवस्था उत्पन्न नहीं होती । अथवा अन्तरावयव फट जाते हैं ।

11



भंगकी आयु—

- i—प्रथम सप्ताह में—रक्त के द्रव का, रंगपरिवर्तन, मृदु तन्तुओं में रोहण, आरम्भ हो जाता है।
- ii—द्वितीय सप्ताह में—द्रव विलीन हो जाता है, Callus बनने लगता है।
- iii—तृतीय सप्ताह में—Callus में Fibrous उत्पन्न हो जाते हैं।
- vi—चतुर्थ सप्ताह में Callus अस्थि का रूप धारण कर लेता है। जमा हुआ काला रक्त, उपरिस्थ Fasei के नीचे मिलता है।

मृत्यु से पूर्व या पश्चात् भंग—

मृत्यु के बाद भंग करना असम्भव है। मृत्यु से पूर्व, शोथ, घृष्ठ, भेदन, रक्तस्राव, आदि लक्षण होते हैं। जो मृत्यु के बाद नहीं हो सकते।

जननेन्द्रिय—

पुरुष—

- i—शिश्न—मूत्रमार्ग में अंगच्छेद, भेदन, पिष्टित, ग्रण किये जाते हैं। जिससे कि मूर्च्छा मूत्ररोध, अथवा मूत्रस्राव, रक्तस्राव, ग्रण, रुमि, नाड़ीग्रण और बाधा उत्पन्न हो सकती है।
- २—अण्ड—क्षत, घृष्ट हो जाता है। जिससे कि अण्ड शोथ, रक्तस्राव, मूर्च्छा हो जाती है।
- ३—अण्डकोष—क्षत हो सकता है।

न्याय सम्बन्धि—

- i—बिना मृत्यु के कारण बने अण्ड, अण्डकोष नष्ट किये जा सकते हैं। क्रिया शक्ति नष्ट कर सकते हैं।





प्रकृति—कुवाहाण, महाबाहाण—कहनेपर भी दण्ड देवें ।

श्रुत—विद्या, तथा पढ़ाई के विषय में बुरी बात कहनेपर पर दण्ड देवें ।

वृत्ति—विद्वपक-कारोगर-गवैश्ये आदि की वृत्ति की निन्दा करनेपर दण्ड देवें ।

जानपद—गान्धार आदि देश की निन्दा करनेपर दण्ड दें ।  
दण्ड पारुष्य—

i—छूना, पीटना, मारना आदि दण्ड पारुष्य के श्रान्त र्गत हैं ।

ii—बिना खून निकलेही मार मार कर घेदम कर देना, हाथ मरोड़ना या तोड़ना दांत तोड़ना, कान-नाक काटना, घातक चोट पहुंचाना आदि अपराध में साहस दण्ड दिया जावे—

iii—हट्टी तथा गर्दन का तोड़ना, आंख फोड़ना, मुंहपर पेसी चोट पहुंचाना जिससे बोलना तथा खाना फ-ठिन हो जाये आदि अपराधों में मध्यसाहस दंड दें ।

त्रियवैदयश्रद्धान्तावसायिनामपरेण पूर्वस्य त्रिपणोत्तराः दण्डाः । पूर्वणापरस्य द्विपणाधराः । कुवाहणादिभिश्च कुत्सायाम् । तेन श्रुतोऽवादी वाग्जीवनानां काहकुशीलवानां मृत्युपवादः प्राज्जूकगान्धारादीनां च जनपदोपवादो व्याख्याताः ।

कौटिल्य अर्धशास्त्र ।

७३ प्रक. दण्डपारुष्यम्.

दण्डपारुष्यं स्पर्शनमवगुणं प्रहृतमिति । नाभेरथः कायं हस्तपद्मभस्म-पांसुभिरिति स्पृशतात्रिपणो दण्डः । अन्यत्र दुष्टशोणितात् । मृतकृत्यमशोणितं प्रतो हस्तपादपारं चिकं वा कुर्वतः पूर्वः साहसदण्डः । पाणिपाददन्तभोजे कर्णनासाच्छेदेन मृगविदारणे च । अन्यत्र दुष्टमृगेभ्यः । सविद्वर्मावाभशने नेत्रभेदेन वा वाययचेष्टाभोजनोपरोधेषु च मध्यमः साहसदण्डः । कौटिल्य ।

ii—उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । वण, रक्तस्राव, Cellulitis Gangrene के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i—आघात, २—विद्ध क्षत, ३—ठोकर से, ४—योनि में लफड़ी डालने से ५—बलात्कार के बाद, ६—अस्वाभाविक मैथुन से, ७—Labia की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्जुद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

चुगली, गाली, झिडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गडा-लूला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आंख तथा दांत कैसे सुन्दर हैं इत्त अङ्ग पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि ऐसे अपराध में प्रमाद-शराब-मोहाटि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिधृतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखण्डादिभिः सत्ये त्रिपणो दण्डः । मिथ्योपवादे पदपणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखण्डादीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठोन्मादकृम्यादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादं ब्राह्मणश-

प्रकृति—कुत्राक्षण, महाब्राह्मण—कहनेपर भी दण्ड देवें ।

श्रुत—विद्या, तथा पढ़ाई के विषय में बुरी बात कहनेपर  
पर दण्ड देवें ।

वृत्ति—विदूषक-कारीगर-गवैश्ये आदि की वृत्ति की  
निन्दा करनेपर दण्ड देवें ।

जानपद—गान्धार आदि देश की निन्दा करनेपर दण्ड दें ।  
दण्ड पारुष्य—

i—छूना, पीटना, मारना आदि दण्ड पारुष्य के श्रान्त  
गंत हैं ।

ii—बिना खून निकलेही मार मार कर वेदम कर देना,  
हाथ मरोड़ना या तोड़ना दांत तोड़ना, फान-नाक  
काटना, घातक चोट पहुंचाना आदि अपराध में  
साहस दण्ड दिया जावे—

iii—हड्डी तथा गर्दन का तोड़ना, आंख फोड़ना, मुंहपर  
ऐसी चोट पहुंचाना जिससे बोलना तथा खाना क-  
ठिन हो जाये आदि अपराधों में मध्यसाहस दंड दें ।

त्रिष्वैश्यश्रान्तावसायिनामपरेण पूर्वस्य त्रिपणोत्तराः दण्डाः । पूर्वेणापरस्य  
द्विपणाधराः । कुत्राक्षणादिभिश्च कुत्सायाम् । तेन श्रुतोपवादो वाग्जीवनानां  
काहकुशीलवानां घृत्युपवादः प्राज्जूकगान्धारादीनां च जनपदोपवादः  
ग्राह्यताः । कौटिल्य अर्थशास्त्र ।

७३ प्रक. दण्डपारुष्यम्.

दण्डपारुष्यं स्पर्शनमवगूर्णं प्रहतमिति । नाभेरधः कायं हस्तपद्मभस्म-  
पांसुभिरिति स्पृशतास्त्रिपणो दण्डः । अन्यत्र दुष्टशोणितात् । मृतकल्पमशोणितं  
ग्रतो हस्तपादपारं चिकं वा कुर्वतः पूर्वः साहसदण्डः । पाणिपाददन्तभङ्गे  
कर्णनासाच्छेदेन ग्रणविदारणे च । अन्यत्र दुष्टग्रणेभ्यः । सक्षिप्यप्रीवाभङ्गने  
नेत्रभेदेन वा वाक्प्रचेष्टाभोजनोपरोधेषु च मध्यमः साहसदण्डः । कौटिल्य ।

ii—उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । वण, रक्तस्राव, Cellulitis Gangrene के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i—आघात, २—विद्ध क्षत, ३—ठोकर से, ४—योनि में लकड़ी डालने से ५—बलात्कार के बाद, ६—अस्वाभाविक मैथुन से, ७—Labia की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्बुद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

धुगली, गाली, भिडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गडा-लूला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आँख तथा दाँत कैसे सुन्दर हैं इस अङ्क पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि पेसे अपराध में प्रमाद-शराब-मोहादि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिधृतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखआदिभिः सत्ये त्रिपणो दण्डः । मिथ्योपवादे षट्पणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखआदीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठोन्मादकैष्वादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादं ब्राह्मणक्ष-

प्रकृति—कुवाहाण, महाबाहाण—कहनेपर भी दण्ड देवें ।

श्रुत—विद्या, तथा पढ़ाई के विषय में बुरी बात कहनेपर पर दण्ड देवें ।

वृत्ति—विदूषक-कारीगर-गवैह्ये आदि की वृत्ति की निन्दा करनेपर दण्ड देवें ।

जानपद—गान्धार आदि देश की निन्दा करनेपर दण्ड दें ।

दण्ड पारुष्य—

i—छूना, पीटना, मारना आदि दण्ड पारुष्य के अन्तर्गत हैं ।

ii—चिना खून निकलेही मार मार कर घेदम कर देना, हाथ मरोड़ना या तोड़ना दांत तोड़ना, कान-नाक काटना, घातक चोट पहुंचाना आदि अपराध में साहस दण्ड दिया जावे—

iii—हड्डी तथा गर्दन का तोड़ना, आंख फोड़ना, मुंहपर पेसी चोट पहुंचाना जिससे बोलना तथा खाना कठिन हो जाये आदि अपराधों में मध्यसाहस दंड दें ।

त्रियवैश्यशूद्रान्तावसाथिनामपरेण पूर्वस्य त्रिपणोत्तराः दण्डाः । पूर्वेणापरस्य द्विपणाधराः । कुवाहाणादिभिश्च कुत्सायाम् । तेन श्रुतोपवादो वाग्जीवनानां कावकुशीलवानां मृत्युपवादः प्राज्जूनकगान्धारदीनां च जनपदोपवादा व्याख्याताः ।

कौटिल्य अर्थशास्त्र ।

७३ प्रक. दण्डपारुष्यम्.

दण्डपारुष्यं स्पर्शनमवगूर्णं प्रहतमिति । नाभेरथः कायं हस्तपद्मभस्म-पांसुभिरिति स्पृशतास्त्रिपणो दण्डः । अन्यत्र दुष्टशोणितात् । मृतकल्पमशोणितं घ्नतो हस्तपादपारं चिकं वा कुर्वतः पूर्वः साहसदण्डः । पाणिपाददन्तभङ्गे कर्णनासाच्छेदेन घ्नणविदारणे च । अन्यत्र दुष्टघ्नोभ्यः । सविधर्मावाभयने नेत्रभेदेन वा कायचयेष्टाभोजनोपरोधेषु च मध्यमः साहसदण्डः । कौटिल्य ।

ii—उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । वरुण, रक्तस्राव, Cellulitis Gangrene के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i—आघात, २—विद्ध क्षत, ३—ठोकर से, ४—योनि में लफड़ी डालने से ५—बलात्कार के बाद, ६—अस्वाभाविक मैथुन से, ७—Lobis की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्घुद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

चुगली, गाली, झिडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गड़ा-लूला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आंख तथा दांत कैसे सुन्दर हैं इस अङ्क पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि ऐसे अपराध में प्रमाद-शराव-मोहादि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिसुतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखञ्जादिभिः सत्ये त्रिपणो दण्डः । मिथ्योपवादे पदपणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखञ्जादीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठोन्मादकैल्यादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादे ब्राह्मणक्ष-

प्रकृति—कुत्राह्मण, महाब्राह्मण—कहनेपर भी दण्ड देवें ।

श्रुत—विद्या, तथा पढ़ाई के विषय में बुरी बात कहनेपर पर दण्ड देवें ।

वृत्ति—विद्वेषक-कारीगर-गवैश्ये आदि की वृत्ति की निन्दा करनेपर दण्ड देवें ।

जानपद—गान्धार आदि देश की निन्दा करनेपर दण्ड दें ।  
दण्ड पारुष्य—

i—छूना, पीटना, मारना आदि दण्ड पारुष्य के अन्तर्गत हैं ।

ii—बिना खून निकलेही मार मार कर घेदम कर देना, हाथ मरोड़ना या तोड़ना दांत तोड़ना, कान-नाक काटना, घातक चोट पहुंचाना आदि अपराध में साहस दण्ड दिया जावे—

iii—हड्डी तथा गर्दन का तोड़ना, आंख फोड़ना, मुंहपर पेसी चोट पहुंचाना जिससे बोलना तथा खाना कठिन हो जाये आदि अपराधों में मध्यसाहस दंड दें ।

त्रिष्वैश्वर्यान्तावसायिनामपरेण पूर्वस्य त्रिपणोत्तराः दण्डाः । पूर्वेणापरस्य द्विपणाधराः । कुत्राह्मणादिभिश्च कुत्सायाम् । तेन श्रुतोपवादो वाग्जीवनानां कारुकुशीलवानां वृत्त्युपवादः प्राज्जूनकगान्धारादीनां च जनपदोपवादो व्याख्याताः ।  
कौटिल्य अर्धशास्त्र ।

७३ प्रक. दण्डपारुष्यम्.

दण्डपारुष्यं स्पर्शनमवगूर्णं प्रहतमिति । नाभेरधः कायं हस्तपद्मभस्म-पांसुभिरिति स्पृशतस्त्रिपणो दण्डः । अन्यत्र दुष्टशोणितात् । मृतकस्यमशोणितं प्रतो हस्तपादपारं चिकं वा कुर्वतः पूर्वः साहसदण्डः । पाणिपाददन्तभङ्गे कर्णनासाच्छेदेन मणविदारणे च । अन्यत्र दुष्टगणेभ्यः । सविधप्रोवाग्भङ्गे नेत्रभेदेन वा वाक्यचेष्टाभोजनोपरोधेषु च मध्यमः साहसदण्डः । कौटिल्य ।



ii — उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । वय, रक्तस्राव, Cellulitis Gangrene के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i — आघात, २ — विद्ध क्षत, ३ — ठोकर से, ४ — योनि में लफड़ी डालने से ५ — चलात्कार के बाद, ६ — अस्वाभाविक मँथन से, ७ — Labia की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्बुद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

चुगली, गाली, झिडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गडा-लुला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आंख तथा दांत कैसे सुन्दर हैं इस अङ्क पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि ऐसे अपराध में प्रमाद-शराव-मोहादि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिधृतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखजादिभिः सत्ये त्रिपणो दण्डः । मिथ्योपवादे पदपणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखजादीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठेन्मादकृच्छ्यादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादे ब्राह्मणक्ष-

प्रकृति—कुवाहाण, महाबाहाण—कहनेपर भी दण्ड देवें ।

श्रुत—विद्या, तथा पढ़ाई के विषय में बुरी बात कहनेपर पर दण्ड देवें ।

वृत्ति—विदूषक-कारीगर-गवैश्ये आदि की वृत्ति की निन्दा करनेपर दण्ड देवें ।

जानपद—गान्धार आदि देश की निन्दा करनेपर दण्ड दें ।  
दण्ड पारुष्य—

i—छूना, पीटना, मारना आदि दण्ड पारुष्य के श्रन्त गत हैं ।

ii—बिना खून निकलेही मार मार कर वेदम कर देना, हाथ मरोड़ना या तोड़ना दांत तोड़ना, कान-नाक काटना, घातक चोट पहुंचाना आदि अपराध में साहस दण्ड दिया जावे—

iii—हड्डी तथा गर्दन का तोड़ना, आंख फोड़ना, मुंहपर पेसी चोट पहुंचाना जिससे बोलना तथा खाना कठिन हो जाये आदि अपराधों में मध्यसाहस दंड दें ।

त्रिपदैश्चक्षुर्हान्तावसायिनामपरेण पूर्वस्य त्रिपणोत्तराः दण्डाः । पूर्वणापरस्य द्विपणाधराः । कुवाहाणादिभिश्च कुत्सायाम् । तेन श्रुतोपवादो यागजीवनानां कारुण्यशीलवानां वृत्त्युपवादः प्राञ्जलकगान्धारादीनां च जनपदोपवादो व्याख्याताः ।  
कौटिल्य अर्थशास्त्र ।

७३ प्रक. दण्डपारुष्यम्.

दण्डपारुष्यं स्पर्शनमवगूर्णं प्रहृतमिति । नाभेरधः कायं हस्तपद्मभस्म-पांशुभिरिति स्पृशतास्त्रिणो दण्डः । अन्यत्र दुष्टशोभितात् । मृतकत्वमशोभितं म्रतो हस्तपादपारं चिकं वा कुर्वतः पूर्वः साहसदण्डः । पाणिपाददन्तभङ्गे वर्णनासाच्छेदेन मणविदारणे च । अन्यत्र दुष्टव्रगेभ्यः । सविधम्रीवाभङ्गे नेत्रभेदेन वा वायव्यचेष्टामोजनोपरोधेषु च मध्यमः साहसदण्डः । कौटिल्य ।

ii — उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । यण, रक्तस्राव, Cellulitis Gangrene के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i — आघात, २ — विद्ध क्षत, ३ — ठोकर से, ४ — योनि में लकड़ी डालने से ५ — घलात्कार के बाद, ६ — अस्वाभाविक मैथुन से, ७ — Labia की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्बुद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

चुगली, गाली, झिडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गड़ा-लूला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आंख तथा दांत कैसे सुन्दर हैं इस अङ्क पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि ऐसे अपराध में प्रमाद-शराव-मोहादि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिधृतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखशादिभिः सत्ये त्रिपणो दण्डः । मिथ्योपवादे पदपणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखशादीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठोन्मादकैव्यादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादे मात्तणश-

प्रकृति—कुत्राक्षर, महात्राक्षर—कहनेपर भी दण्ड देवें ।

श्रुत—विद्या, तथा पढ़ाई के विषय में बुरी बात कहनेपर पर दण्ड देवें ।

वृत्ति—विद्वपक—कारीगर—गवैश्ये आदि की वृत्ति की निन्दा करनेपर दण्ड देवें ।

जानपद—गान्धार आदि देश की निन्दा करनेपर दण्ड दें ।

दण्ड पारुष्य—

i—छूना, पीटना, मारना आदि दण्ड पारुष्य के श्रान्त गत हैं ।

ii—बिना खून निकलेही मार मार कर वेदम कर देना, हाथ मरोड़ना या तोड़ना दांत तोड़ना, कान—नाक काटना, घातक चोट पहुंचाना आदि अपराध में साहस दण्ड दिया जावे—

iii—हड्डी तथा गर्दन का तोड़ना, आंख फोड़ना, मुंहपर पेसी चोट पहुंचाना जिससे बोलना तथा खाना फ-ठिन हो जाये आदि अपराधों में मध्यसाहस दंड दें ।

त्रिपदैश्यश्चक्षान्तावसायिनामपरेण पूर्वस्य त्रिपणोत्तराः दण्डाः । पूर्वणापरस्य द्विपणाधराः । कुत्राक्षणादिभिश्च कुत्सायाम् । तेन कुतोपवादो वाग्जीवनानां कानकुशीलवानां मृत्युपवादः प्राञ्जूलकगान्धारादीनां च जनपदोपवादो ग्याह्याताः । कौटिल्य अर्थशास्त्र ।

७३ प्रक. दण्डपारुष्यम्.

दण्डपारुष्यं स्पर्शनमवगूर्णं प्रदत्तमिति । नाभेरधः कायं हस्तपद्मभस्म-पांशुभिरिति स्पृशतस्त्रिपणो दण्डः । अन्यत्र दुष्टशोणितात् । मृत्युरूपमशोणितं प्रतो हस्तपादपारं चिकं वा कुर्वतः पूर्वः साहसदण्डः । पाणिपाददन्तभजे कर्णनासाच्छेदेन प्रणविदारणे च । अन्यत्र दुष्टत्रणेभ्यः । साक्षिप्रवाभाभङ्गे नेत्रभेदेन वा वायव्येष्टभोजनोपरोधेषु च मध्यमः साहसदण्डः । कौटिल्य ।

ii—उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । वण, रक्तस्राव, Cellulitis Gangerne के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i—आघात, २—विद्ध क्षत, ३—ठोकर से, ४—योनि में लफड़ी डालने से ५—बलात्कार के बाद, ६—अस्वाभाविक मैथुन से, ७—Labia की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्युद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

चुगली, गाली, किडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गडा-लुला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आंख तथा दांत कैसे सुन्दर हैं इस अङ्ग पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि ऐसे अपराध में प्रमाद-शराव-मोहाटि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिधृतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखजादिभिः सत्ये त्रिणो दण्डः । मिथ्योपवादे यदपणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखजादीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठेन्मादह्रैव्यादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादे ग्राहणक्ष-



ii—उन्माद रोगी अपने उत्पादक अंग को काटदेते हैं ।

स्त्री—

भग पर सीधे आघात से रक्तस्राव हो सकता है । वण, रक्तस्राव, Cellulitis Gangrene के कारण घातक बन सकता है । रक्तस्राव से मृत्यु हो सकती है । जो रक्तस्राव

i—आघात, २—विद्ध क्षत, ३—ठोकर से, ४—योनि में लकड़ी डालने से ५—चलात्कार के बाद, ६—अस्वाभाविक मैथुन से, ७—Labia की विस्तृत होने से, शिरा के फटने से (प्रसूति में, अथवा अर्बुद के कारण) हो सकता है

### वाक्पारुष्य—\*

जुगली, गाली, फिडकना, आदि वाक्पारुष्य नामक अपराध में अन्तर्गत है । शरीर, प्रकृति, धृत, वृत्ति, जनपद के भेद से पांच प्रकार के हैं ।

शरीर—काना-लङ्गडा-लुला आदि शब्दों से किसी अंग विकल को पुकारने पर ३ पण, अच्छे आदमी को गाली देने पर ६ पण जुर्माना है । आपके आंख तथा दांत कैसे सुन्दर हैं इस अङ्क पर हंसी उड़ाने पर १२ पण, यदि ऐसे अपराध में प्रमाद-शराव-मोहावि कारण हो तो आधादण्ड दें ।

\*७२ प्रक. वाक्पारुष्यम्.

वाक्पारुष्यमुपवादः कुत्सनमभिभर्त्सनमिति । शरीरप्रकृतिधृतवृत्तिजनपदानां शरीरोपवादेन काणखशादिभिः सत्ये त्रिपणो दण्डः । मिथ्योपवादे षट्पणो दण्डः । शोभनाक्षिमन्त इति काणखशादीनां स्तुतिनिन्दायां द्वादशपणो दण्डः । कुष्ठोन्मादक्लैव्यादिभिः कुत्सायां च । प्रकृत्युपवादे ब्राह्मणक्ष-





## सप्तम प्रकरण

### चिन्ह धव्यों की परीक्षा ।

चिन्हों के कारण—

i—रक्त—जो कि मनुष्य का हो सकता है अथवा अन्यका ।  
शिरा का अथवा धमनी का; आर्त्तव का, पुरुष-लो-  
वचे का हो सकता है ।

२—लाल करने वाले पदार्थ—Cochinal, Logwood,  
Rosa ।

३—वीर्य-४-पूय-लसीका-५-अन्य वस्तुओं के हैं ।

सब-वस्तुओं को Govt. Chemical Examiner के पास  
भेजना चाहिये ।

रक्त की परीक्षा—

i—रसायनिक परीक्षा—

i—रक्त-+उ<sub>३</sub>ओ=चमकीला लाल (यदि ताजा) हरा भूरा  
( यदि पुराना ) होता है ।

ii—शुद्ध पानी में घोल कर उसमें अमोनिया का घोल  
डालें तो रंग नहीं बदलता । अथवा थोड़ा बदलेगा ।  
यदि अमोनिया तीव्र होगा तो भूरा रंग  
हो जायगा ।

iii—इसको खोला देने से-रंग नष्ट हो जायगा । जम  
जाने पर भूरा हरा निक्षेप होता है ।

iv—रक्त के घोल में नत्रिकाम्ल डालनेसे श्वेत हरा निक्षेप  
आता है ।

## अष्टम प्रकरण ।

### शिशुहत्या

इसके कारण वधों में स्वतन्त्र रक्तस्राव होना चाहिये । यदि गर्भाशय में मृत्यु हो जावे तो वह हत्या नहीं । यदि गर्भाशय में आघात आ जावे और वध्वा जीवित उत्पन्न हो जावे, एवं कुछ समय के बाद उस चोट के कारण मर जाता है तो वह हत्या है । राजकीय नियम में जीवित प्रसव आवश्यक है वह संसार में जीवितावस्था में आया है इसकी साक्षी होना चाहिये । जीवितावस्था केवल श्वास पर ही निर्भर नहीं है शिशु की जीवितावस्थाको स्पन्दन एवं पेशीयों की थोड़ी सी भ्रम गति सिद्ध करने में पर्याप्त है । शिशु में चिह्नाना जीवितावस्था का एक मात्र साक्षी नहीं है । चूंकि कई बार गूंगे भी उत्पन्न होते हैं; जो जीवित रहते हैं ।

श्वास से पूर्व जीवितावस्था के लक्षण—

नैगेटिव—गर्भाशय में मृत्यु, जैसे विदग्धता, अथवा वह अवस्थायें जिनसे जीवित उत्पन्न नहीं हो सकता ।

पोजिटिव—आघात जो इस बात को सिद्ध करे कि शिशु जीवित उत्पन्न हुवा है ।

नैगेटिव—गर्भाशय की विदग्धावस्था, वायु की विदग्धावस्था से भिन्न होती है । शरीर लिसलिसा होता है । शिर की अस्थियां सुगमता से पृथक् कर सकते हैं । त्वचा श्वेत, लाल धव्ये, हरानिशान, नहीं होता । त्वचा पर छाले होते हैं । चेहरा चपटा हो जाता है । डूबने की मृत्यु के लिये फुप्फुस देखने चाहिये ।

तक रह सकते हैं। रुग्ण पुरुषों में प्रायः ( अण्ड के रोगियों में ) शुक्राणुओं का अभाव रहता है। इनकी परीक्षा के लिये विटप के सुखे बालों की, घख के उपर ताजे शुष्क धव्ये की, योनी के Mucosa की परीक्षा करनी चाहिये।

i—गीला करने पर विशेष गन्ध ।

ii—प्रकाश के सामने करने से गाढ़ा विशेष रंग दीखता है—

iii—घख के उपर सन्देहात्मक धव्ये को Lead oxide के घोलसे गीलाकरके Liqueur potossea के घोल में भिगोकर सुखा दें। अब धव्या गन्धक के रंग का हो जायेगा। जिससे स्पष्ट है कि यह शुक्र का धव्या नहीं है।

शुक्र में Albumen नहीं होती।

v—अणुवीक्षण यन्त्र से परीक्षा करें।

vii—शुक्राणु का Trichmoonl vaginal से भेद करें, जिसका कि शिर शुक्राणु से लम्बा होता है। इसके चारो ओर Cilia होता है।

**Meconium—**

यह पित्त, आंत्र की स्तर, श्लेष्मा और Chalestorine से बनता है। यह कड़ा होता है।

**परीक्षा—**

i—पानी के साथ अम्लद्रव हो जाता है।

ii + उ न ओ + उ ग ओ + खांड = हरा, लाल समास बनाता है।

२—उष्ण ईथर के द्वारा Chalestorine अलग हो जाती है।



तक रह सकते हैं । रुग्ण पुरुषों में प्रायः ( अण्ड के रोगियों में ) शुक्राणुओं का अभाव रहता है । इनकी परीक्षा के लिये विटप के सुखे वालों की, घख के उपर ताजे शुष्क धव्ये की, योनी के Mucosa की परीक्षा करनी चाहिये ।

i—गीला करने पर विशेष गन्ध ।

ii—प्रकाश के सामने करने से गाढ़ा विशेष रंग दीखता है—

iii—वख के उपर सन्देहात्मक धव्ये को Lead oxide के घोलसे गीलाकरके Liqueur potossea के घोल में भिगोकर सुखा दें । अब धव्या गन्धक के रंग का हो जायेगा । जिससे स्पष्ट है कि यह शुक्र का धव्या नहीं है ।

शुक्र में Albumen नहीं होती ।

v—अणुवीक्षण यन्त्र से परीक्षा करें ।

vii—शुक्राणु का Trichomon vaginal से भेद करें, जिसका कि शिर शुक्राणु से लम्बा होता है । इसके चारो ओर Cilia होता है ।

Meconium—

यह पित्त, आंत्र की स्तर, श्लेष्मा और Cholesteroline से बनता है । यह कड़ा होता है ।

परीक्षा—

i—पानी के साथ अम्लद्रव हो जाता है ।

ii + उ न ओ, + उ, ग ओ, + खांड=हरा, लाल समास बनाता है ।

२—उष्ण ईथर के द्वारा Cholesteroline अलग हो जाती है ।

# अष्टम प्रकरण ।

## शिशुहत्या

इसके कारण वधों में स्वतन्त्र रक्तस्राव होना चाहिये । यदि गर्भाशय में मृत्यु हो जावे तो वह हत्या नहीं । यदि गर्भाशय आघात आ जावे और यथा जीवित उत्पन्न हो जावे, एवं छु समय के बाद उस चोट के कारण मर जाता है तो वह या है । राजकीय नियम में जीवित प्रसव आवश्यक है । इ संसार में जीवितावस्था में आया है इसकी साक्षी होनी हिये । जीवितावस्था केवल श्वास पर ही निर्भर नहीं है । श्नु की जीवितावस्थाको स्पन्दन एवं पेशीयों की थोड़ी सी भी ति सिद्ध करने में पर्याप्त है । शिशु में चिह्नाना जीवितावस्था एक मात्र साक्षी नहीं है । चूंकि कई बार गुंने भी उत्पन्न ते हैं; जो जीवित रहते हैं ।

श्वास से पूर्व जीवितावस्था के लक्षण—

नैगेटिव—गर्भाशय में मृत्यु, जैसे विदग्धता, अथवा वह अवस्थायें जिनसे जीवित उत्पन्न नहीं हो सकता ।

पोजिटिव—आघात जो इस बात को सिद्ध करे कि शिशु जीवित उत्पन्न हुआ है ।

नैगेटिव—गर्भाशय की विदग्धावस्था, वायु की विदग्धावस्था से भिन्न होती है । शरीर लिसलिसा होता है । शिर की अस्थियां मुगमता से पृथक् कर सकते हैं । त्वचा श्वेत, लाल धव्ये, हरानिश्चान, नहीं होता । त्वचा पर छाले होते हैं । चेहरा चपटा हो जाता है । डूबने की मृत्यु के लिये फुप्फुस देखने चाहिये ।

पोजिटिव—आघात शरीर पर होता है ।

वास लेनेकी साक्षी—

१—छाती की भित्तियां—

२—उरोदरपटल—यदि मृत शिशु उत्पन्न होगा तो नतोदरपन चौथी या पांचवीं पसली में होगा । और जघोतावस्था में पांचवीं छठी पसली में होगा । परन्तु यह विदग्धता के कारण भी हो सकता है ।

३—आमाशय, आंत्र—प्रजात शिशु की आंत्र पानी में डूब जाती है ।

४—वृक्क, मूत्राशय—मूत्राशय, वृक्क की Pelvica में uric-acid के स्फटिक मिलते हैं । जोकि दो से दस दिन तक रहते हैं ।

५—पुष्पुस—

i—आकार—प्रजात शिशु जब तक श्वास नहीं लेता पुष्पुस गुहा में नहीं भरते । वाम पुष्पुस हृदय को श्वास लेनेपर ढांपता है ।

ii—सान्ध्रता—श्वास से पूर्व कठोर, और दयाने में रुकावट करते हैं । यकृत के समान होते हैं ।

iii—रंग—यदि श्वास न लिया हो तो लाल भूरा, यकृत के समान होते हैं । श्वास लेने पर हल्के नीले हो जाते हैं किन्तारों पर लाल धब्बे होते हैं । यदि कृत्रिम उपाय से श्वास दिया गया हो तो शोध युक्त होते हैं ।

गानी में—श्वास लेने पर पुष्पुस तैरता है । परन्तु जिसने श्वास नहीं लिया वह भी तैर सकता है, यदि कृत्रिम श्वास, अथवा विदग्धतावस्था में हो ।













लम्बाई १८ से २० इञ्च होती है । भगः से भूमि तक दूरी २६ इञ्च होती है । नाभि से शिर तक के ६ इञ्च और जोड़ देने चाहिये । अतः ३० इञ्च से गिरने पर कोई आघात नहीं होता ।

ii—कमल का शिशु से सम्बन्ध न हो ।

iii—शिर की पार्श्वस्थियों का भंग हो जायें ।

iv—शिर की अस्थियों की अशुद्ध रचना के कारण ।

v—अन्य क्षतों का अभाव होता है ।

पहिचान के लिये निम्न परिवर्तनों को देखना चाहिये ।

i—त्वचा में परिवर्तन ।

ii—नाभिनाल में परिवर्तन ।

iii—रक्त संचार में परिवर्तन ।

त्वचा में परिवर्तन—त्वचा की उपर की झिल्ली से मैल उतरती है ।

नाभिनाल में परिवर्तन—

i—२४ घण्टों के मध्य में—इसको प्रणालियों में चकावन जाता है ।

ii—२४ घण्टों के बाद-धमनी में Mummification नाभि के पास आरम्भ हो जाता है । यदि इस अवस्था के आरम्भ होने से पूर्व पानी में फेंक दिया जाये तो Liquefective Decomposition आरम्भ हो जाता है ।

iii—द्वितीय दिवस के समीप-धमनी में संकोच आरंभ हो जाता है ।

iv—तृतीय दिवस-धमनी में संकोच, नाभिशिरा में थोड़ा संकोच, नाल के चारों ओर शोथयुक्त छुल्ला, और दुर्गन्धि युक्त स्राव होता है ।

v—४से ७वें दिन-नाल गिर पड़ती है। धमनी, शिरा से पूर्व संकुचित होती है।

vi—१२ दिन के बाद-Cicetrization होने लगता है।

vii—२१ दिन में रोहण हो जाता है।

रक्त संचार का परिवर्तन—

i—Ductus Arteraus ( डक्टस आर टिरोयस )

ii—Ductus Venaus ( डक्टस विनीयस )

३—Foraman oval ( फोरामेन ओवेल )

यह तीनों शिशु की उत्पत्ति से पूर्व ही संकुचित हो जाते हैं। इस लिये इनका विशेष महत्त्व नहीं है। इनके आधार पर रक्त संचार के विषय में सम्मति निश्चय करने में भ्रम हो सकता है।

चिकित्सक को निम्न आधार पर अपनी सम्मति देनी चाहिये ।

i—तात्कालीन प्रसूति

ii—शिशु का प्रसव

iii—मृत्यु का कारण

iv—माता की मानसिक अवस्था

v—शिशु जीवित उत्पन्न हुआ

न्याय सम्बन्धि सूचना—

i—शिशु की उत्पत्ति की साक्षीयां—

ii—क्या शिशु अभी उत्पन्न हुआ है?

( a ) शिशु की निर्यलता, ( b ) प्रसव में बाधा, ( c )

नालपर शिशु के शिर का दबाव ( d ) शिशु का नाल से ग्रीवा बन्धन, ( e ) श्वासावरोध, ( f ) रक्तस्राव, ( g ) असाधारण प्रसव, ( h ) फुप्फुस के रोग, ( i ) Precipited Labor, हैं।

लम्बाई १८ से २० इञ्च होती है । भग से भूमि तक दूरी २६ इञ्च होती है । नाभि से शिर तक के ६ इञ्च और जोड़ देने चाहिये । अतः ३० इञ्च से गिरने पर कोई आघात नहीं होता ।

ii—कमल का शिशु से सम्बन्ध न हो ।

iii—शिर की पार्श्वस्थियों का भंग हो जावे ।

iv—शिर की अस्थियों की अशुद्ध रचना के कारण ।

v—अन्य क्षतों का अभाव होता है ।

पहिचान के लिये निम्न परिवर्तनों को देखना चाहिये ।

i—त्वचा में परिवर्तन ।

ii—नाभिनाल में परिवर्तन ।

iii—रक्त संचार में परिवर्तन ।

त्वचा में परिवर्तन—त्वचा की उपर की झिल्ली से मैल उतरती है ।

नाभिनाल में परिवर्तन—

i—२४ घण्टों के मध्य में—इसको प्रणालियों में चक्का बन जाता है ।

ii—२४ घण्टों के बाद—धमनी में Mummification नाभि के पास आरम्भ हो जाता है । यदि इस अवस्था के आरम्भ होने से पूर्व पानी में फेंक दिया जाये तो Liquefective Decomposition आरम्भ हो जाता है ।

iii—द्वितीय दिवस के समीप—धमनी में संकोच आरम्भ हो जाता है ।

iv—तृतीय दिवस—धमनी में संकोच, नाभिशिरा में थोड़ा संकोच, नाल के चारों ओर शोथयुक्त छल्ला, और दुर्गन्धि युक्त साव होता है ।

गर्भाशय में जीवीतावस्था की तालिका—

## तालिका ( १ )

लम्बाई ६-१२ इंच  
 भार २३३ ग्राम्स  
 शरीर का- उरोऽस्थिके निचले  
 मध्यभाग भाग तक  
 त्वचा लाल गुलाबी  
 त्वचा के- नहीं  
 नीचे बसा  
 अ-पलकों- बन्दने आरम्भ—  
 के बाल होते हैं ।  
 अण्ड बृद्ध के समीप  
 बाल ... ..

ज्यां मास १३ $\frac{3}{4}$ -१५ इंच  
 ४१३ ग्राम्स  
 उरोऽस्थि के समीप तक  
 ... ..  
 बहुत थोड़ी पलकें खुली

ज्यां मास १५-१७ इंच  
 ३३२ रत्नल  
 नाभि के समीप चिकनी  
 थोड़ी पलकें खुली  
 वाम अण्ड कोप में—  
 ... ..  
 कांल शिरे पर  $1\frac{1}{2}$  लम्बे

ज्यां मास १६ $\frac{1}{2}$  से २२ इंच  
 ६-९ रत्नल  
 ३" नाभि से उपर  
 ... ..  
 पर्याप्त पलकें खुली  
 दोनों अण्ड कोप में  
 ... ..

अष्टम प्रकरण



- iii—गर्भाशय में रहने का समय—
- iv—जीवन शक्ति धारण करने का समय—
- v—अनपराध जन्य आघात के कारण—
- १—कम्प्रेशन २—कठिन प्रसव, ३—त्वचा और ग्रीवा की पेशियों के नीचे रक्त द्रव, ४—Lividity हैं ।
- vi—जनेन्द्रिय में चिह्नाना
- vii—मार्ग या प्रणाली अथवा छिद्रों का बन्द होना ।
- viii—फुप्पस का फैलाव, ( जीवतावस्था के लिये सदा आवश्यक नहीं होता ) ।
- ix—Putri factive gases ( फ्युटीफीकेटिव गैसिस )
- x—फुप्पस परीक्षा में अपवाद
- xi—फुप्पस का पानी में परीक्षण (Hydrostatic Test)
- xii—श्वास वरोध में हृदय गति
- xiii—विष
- xiv—जल मग्नावस्था से मृत्यु
- xv—शवच्छेद परीक्षा
- xvi—ग्रीवा पर घन्ध का चिन्ह
- xvii—शिशु में श्वासावरोध के कारण
- xvii—श्वास और उत्पत्ति का सम्बन्ध ।
- xix—शिशु इस प्रकार भी जीवित उत्पन्न हो सकता है कि उसके फुप्पस में जीवतावस्था की साक्षी का अभाव रहे ।
- xx—सहसा माता की मृत्यु और शिशु की अवस्था
- xxi—गर्भाशय में विदग्धावस्था—



सिरे के बाहर  
गुदा के समीप  
Meconium  
अंगूठे तक  
आजाता है ।  
बन्द

उंगुलि के सिरे तक  
Meconium  
अंगूठे के पीछे  
खुला—

बनने आरम्भ—  
होते हैं  
Cacum दक्षिण  
Illic Fossa में

Meconium उपर  
के भाग में—

पांवके अंगु-...  
ठे का नख  
पश्चात्तर्विवर खुला  
खुला—

### तालिका ( २ )

अस्थितिनिर्माण	३ मास	४ मास	५ मास	६ मास	७ मास	८ मास	पूर्ण
प्रकारण्डास्थि—	३ ३/४ c. m.	४ c. m.	१३ से १५	१६ c. m.	२०-२२	२३-२४	३"
पुकोष्ठास्थि अन्तः २ ३/४	२ ३/४	८	१२	१६	१७	१८-१९	२-८
प्रकोष्ठास्थि बाह्य ३	३	=	१३	१७	१८	२२-२३	२-१०
उर्वस्थि—	२. ३	४-५	१२	१७	१६-२१	२४	३-६
जंघास्थि—	२. ३	४-५	१२	१७	१६-२१	२१-२३	३-२
जंघास्थि—	२. ३/४	—	१२	१७	१९-२१	२१-२३	३-१

## तालिका ( ३ )

लघ्वादि

भार

भास

४-६ c. m.—

२ से ४ सप्ताह—

२० ग्रैन—ग्रूण टेड़ा, भ्रांख के दो निशान काले, भुजावों पर दो चुचक जैसे उभार,

हृदय दीख सकता है ।

उत्पादक अंग, नाक शिर बहुत बड़ा, जा सकता ।

ओष्ठ, लिंग नहीं जाना जा सकता में, अन्नकास्थि श्रयोहनु, सप्तम सप्ताह में,

सन्मुख की अस्थि, पसली आठवें सप्ताह में बनती है ।

सप्ताह में बनती है ।

आंखें और मुख वन्द, अंगुली पृथक् नख स्पष्ट, लिंग पहिचाना जा सकता है ।

हृदय Thymus ग्रन्थि बन जाती है ।

और मस्तिष्क के भाग बन जाते हैं ।

त्वचा गुलाबी, लिम्फस्पष्ट, मुख बड़ा, और खुला, विटप के पास नाभि, आंतों में हरी श्लेष्मा ।

१२ सप्ताह के बाद—२ से २ १/२ इञ्च—१ से २ औन्स—

१६ सप्ताह के बाद—४ से ६ इञ्च—२ से ३ १/२ औन्स—

सिरे के बाहर  
गुदा के समीप  
Mecouium?  
अंगूठे तक  
आजाता है ।  
बन्द

उंगुलि के सिरे  
तक  
Meconium  
अंगूठे के पीछे  
खुला—

बनने आरम्भ—  
होते हैं  
Cacum दक्षिण  
Illic Fossa में

... ..  
खुला—

अंगुली के-... ..  
नरव  
आंत्र  
Meconium उपर  
के भाग में—

पांवके अंगु-... ..  
ठे का नल  
पश्चात्तविवर खुला

### तालिका ( २ )

अस्थितिर्माण	३ मास	४ मास	५ मास	६ मास	७ मास	८ मास	पूर्ण
प्रकारण्डास्थि—	३ ३/४ c. m.	४ c. m.	१३ से १५	१६ c. m.	२०-२२	२३-२४	३"
पुकोष्ठास्थि अन्तः २ ३/४	२ ३/४	८	१२	१६	१७	१८-१९	२-२
प्रकोष्ठास्थि बाह्य ३	३	=	१३	१७	१८	२२-२३	२-१०
उर्वस्थि—	२. ३	४-५	१२	१७	१६-२१	२४	३-६
जंघास्थि—	२. ३	४-५	१२	१७	१६-२१	२१-२३	३-२
जंघास्थि—	२. ३	—	१२	१७	१९-२१	२१-२३	३-१

# नवाँ प्रकरण

## जननेन्द्रिय सम्बन्ध

**क्लैव्य और वन्ध्यत्व—**

क्लैव्य—मैथुन सम्पादन क्रिया में अयोग्यता का होना है।

वन्ध्या—सन्तानोत्पत्ति में अयोग्यता का होना है।

इनका प्रश्न तब उठता है जब कि—

i—पति और पत्नि मैथुन क्रिया को पूर्णतः सम्पादन नहीं कर सकते।

ii—जब कि अयोग्यता शल्य कर्म से हटाई नहीं जा सकती हो। अथवा वह शल्य कर्म करवाना नहीं चाहते हों।

iii—जब कि अयोग्यता विवाह से पूर्व की हो।

iv—जब कि व्यक्ति पर बलात्कार का दोष हो।

v—पतिकी मृत्यु के बाद जब धनी स्त्री को गर्भ रह जावे और वह पति की सम्पत्ति का दावा करे।

**स्वस्थ अवस्था—\***

पुरुष—शिशन में उत्तेजना का होना, और शुद्ध शुक्र की व्युत्ति का होना है। जिसमें शुक्राणु उपस्थित होना चाहिये।

\* शुद्ध शरीर स्थान में शुद्ध शुक्र और आर्तन के लक्षण देखिये—

“स्फटिकाग्रं द्रव स्निग्धमति”

धीर्य—

“क्षरासकं प्रतिमं दधेति”

वात्त—

एवं आग्नेय शास्त्र में योनिव्यापद रोग का प्रकरण भी देखिये।

२० सप्ताह के बाद—५ से ११ इञ्च—७ से १० औंस—नख पृथक् होते हैं हृदय, यकृत, शिर, वृक्क साधारणतः बड़े होते हैं । वस्ति-गह्वरकी हड्डी बनने लगती है । Meconion होता है । बाल बनने लगते हैं । २४ सप्ताह के बाद—१२ से १३-१-से २ पौन्ड—नाभि चिटप से दूर । मल काला, अण्डकोष खाली, अण्ड वृक्क के पास होते हैं ।

२८ सप्ताह के बाद—१४ से १५-३ से ४ पौन्ड—त्वचा मैली, लाल, बाल १ ३ इञ्च लम्बे । यकृत बड़ा काले रंगका होता है । ३२ सप्ताह के बाद—१५ से १६-३ से ५ पौन्ड—त्वचा पर कोमल बाल, होते हैं । अण्ड, अण्डकोष में होते हैं । नख उद्गलित तक आजाते हैं ।

३६ सप्ताह के बाद—१६ से १८-६ पौन्ड—शिर पर बाल, भग्नन्द होता है । ४० सप्ताह के बाद—१८ से २० इञ्च ७ से ८ पौन्ड—प्रसव के समय के सब लक्षण होते हैं ।

# नवाँ प्रकरण

## जननेन्द्रिय सम्बन्ध

**क्लैव्य और वन्ध्यत्व—**

क्लैव्य—मैथुन सम्पादन क्रिया में अयोग्यता का होना है।

वन्ध्या—सन्तानोत्पत्ति में अयोग्यता का होना है।

इनका प्रश्न तब उठता है जब कि—

i—पति और पत्नि मैथुन क्रिया को पूर्णतः सम्पादन नहीं कर सकते।

ii—जब कि अयोग्यता शल्य कर्म से हटाई नहीं जा सकती हो। अथवा वह शल्य कर्म करवाना नहीं चाहते हों।

iii—जब कि अयोग्यता विवाह से पूर्व की हो।

iv—जब कि व्यक्ति पर घलात्कार का दोष हो।

v—पतिकी मृत्यु के बाद जब धनी स्त्री को गर्भ रह जावे और वह पति की सम्पत्ति का दावा करे।

**स्वस्थ अवस्था—\***

पुरुष—शिशन में उत्तेजना का होना, और शुद्ध शुक्र की व्युत्ति का होना है। जिसमें शुक्राणु उपस्थित होना चाहिये।

\* सुश्रुत शारीर स्थान में शुद्ध शुक्र और आर्तव के लक्षण देखिये—

“स्फटिकामं द्रव स्निग्धमिति”

वीर्य—

“शशाचकं प्रतिमं यद्येति”

आर्तव—

एवं आत्रेय शास्त्र में योनिव्यापद रोग का प्रवरण भी देखिये।



स्त्री—वाह्यः और अन्तः जननेन्द्रिय अवयवों की पूर्ण उन्नति का होना एवं आर्चव तथा डिम्बस्त्राव का उपस्थित होना है ।

ii—यौवनावस्था-यह निम्न बातों पर निर्भर है ।

१—श्रुतु, २—पालन पोषण, ३—मानसिक अवस्था, ४—निकण्डकण्ड ग्रन्थिकी अवस्था पर निर्भर है ।

पुरुष—

स्त्री—

(१४ से १६ वर्ष की आयु में) (११ से १३ वर्ष की आयु)

i—शरीर पुरुषके समान स्त्री की स्तन बड़े (१२-१४)

ii—आवाज़-(१३-१४) मध्यके समान भारी ii ... ..

iii—बाल-(१२ से १५) चेहरे-गुह्य प्रदेश पर बाल होते हैं । iii—कक्ष-गुह्य प्रदेश परबाल आजाते हैं ।

v—उत्पादक अंग- अण्ड बड़े, शिशन लम्बा, शुक्राणु एवं स्वप्न दोष आरम्भ हो जाता है । v—आकार में वृद्धि, आर्चव और डिम्बस्त्राव होने लगता है ।

कारण—

+ इस चिन्ह को पुरुष के साथ x इस स्त्रीके साथ और अचिन्हित दोनों के साथ समझना चाहिये ।

i—Organic—

a—वात संस्थान के + मस्तिष्क मेरुदण्ड पर आघात ।

b—अवयवों का अभाव, अपूर्णता+शिशन का अभाव, अपूर्ण; विकृत, दो या इस से अधिक, अण्डकोष या कोष्ठ के साथ चिपटा हुवा, निरुद्धप्रकर्ष शिशनपर

## नवाँ प्रकरण

शल्यकर्म अथवा अण्ड और सीवन पर शल्यकर्म किया गया हो । X भगका संकुचित होना या वन्द होना, गर्भाशय का अभाव, मेदो वृद्धि-# कारण है ।

c--शोथ के कारण-अथवा रोहण के कारण संकुचित होना X ।

d--अर्बुद X + श्लीपद, आंत्र वृद्धि, अण्डवृद्धि ।

ii--शारीरिक-विचारों का न होना, ब्रह्मचर्य\*, भय से, या अति मैथुन से निर्वलता के कारण—

iii--शक्तिके अभाव से-प्रायः अस्थायी फ्लीवता होती है ।

a--साधारण रोगावस्था से, वृद्धावस्था से क्षय से, शोषक रोग के कारण ।

b--औषध प्रयोग से-सीसक से, अहिफेन से ।

c--उत्पादक मार्ग के चिर कालीन विक्षभ से, औपसर्गिक मेह, हस्त मैथुन अदि के कारण ।

N. B. i--पुरुष एक स्त्री के लिये, शक्तिशाली हो सकता है । और दूसरी स्त्री के लिये क्लीव बन सकता है ।

ii--न्याय नियमों के अनुसार १४ वर्ष की आयु का बालक फ्लीव समझा जाता है । परन्तु सदाः ऐसा नहीं होता । \*

१ अतिस्थूलस्य कृच्छ्रज्यता, जरोवरोधः, आयुपोहासः । आत्रेय

“क्लीवस्यात्सुरताशक्तः तद्भावः क्लैज्यमुच्यते ।

तद्यसप्तविधं प्रोक्तं-निदानं तस्य कथ्यते”

१-सदज-२-ब्रह्मचर्य-३-ध्वजाभंग-४-शिरावेध-५-मनसिक-६-

आतिव्यवाय-७-अति कटु सेवन से--

\*परीक्षा - i--नपुंसक होने पर स्त्री को प्रमाण मना जाय ।

नपुंसक के मूत्र में श्वात नहीं उठता है । और पाराना पानी में दूध जाता है । कौटिल्य-

iii—अवयव को कृत्रिम उपायों से उत्तेजित नहीं करना चाहिये ।

iv—आयु, पोषण, शरीर की अवस्था, उत्पादक अङ्गों का इतिहास, स्वास्थ्य का ध्यान रखना चाहिये ।

vi—उत्पादक अवयवों की उन्नति, छिद्र का स्वभाव, अष्टौला ग्रन्थि का निश्चय करना चाहिये ।

पुरुषों में क्लीवता के भेद—

i—सर्वथा शुक्र का अभाव—

a—Ejaculatory ducts की पेशीयों के कारण—

b—इजेक्युलरी डक्ट्स के आघात से, यथा सीवन पर शल्य कर्म से\* ।

c—मूत्र मार्ग के विकृत होने से ।

d—मूत्र मार्ग के भगन्दर से, शिश्न के अभाव से, अण्डों के अभाव से,

e—योनि में शुक्रस्राव करने की निर्वलता के होने से ।

ii—शुक्र का मात्रा में कम होना, शुक्राणु का संख्या में कम होना ।

iii—शुक्राणु का अभाव, अपोषण, निर्वलता, फिरंग, अण्डों का क्षयरोग, पाषाणगर्दभ. अतिमैथुन, अधिक वृद्धा अवस्था में होता है ।

स्त्रियों में—

i—गर्भाशय, डिम्बकोष, योनि का अभाव, अथवा उनके अन्य रोग ।

ii—गर्भाशय और डिम्ब का उचित रूप से उन्नत न होना

\* देखिये सुश्रुत-चिकित्सा में असमरी का शल्यकर्म—

iii—योनी, गर्भाशय ग्रीवा, डिम्ब प्रणाली का अवरोध ।

iv—अधिक सम्भोग ।

v—दुर्गन्ध युक्त स्राव ।

vi—कणिका सूचीवक्त्रा अवस्था में बलप्रयोग करना ।

न्यायसम्बन्धि—

i—विवाह का न्यायसम्बन्धि उद्देश्य ।

ii—भारत में ७ वर्ष से, इंग्लेण्ड में १४ वर्ष से न्यून आयु का बालक क्लीव समझा जाता है । सुरत व्यापार के लिये स्त्रीयों में १५ वर्ष की आयु योग्य समझी जाती है ।

iii—क्लीव और वन्ध्या—

iv—शुक्र-प्रत्येक समय का स्राव १ से २ ड्राम होता है ।

v—शुक्राणु स्राव के समय तथा २४ घण्टे के बाद तक क्रीयाशील रह सकते हैं । भारत में योनी के अन्दर १७ दिन तक फोटाणु जीवीत रह सकते हैं । प्रणाली में दोष हो तो शुक्राणु का अभाव होता है । परन्तु इनको Epididymis का वेधन कर के देख सकते हैं ।

vi—गर्भधृति—१ आर्त्तव के पश्चात् शीघ्र हो जाती है । २-भग में रुद्धिम रूप से पिचकारी के द्वारा शुक्र च्युति से भी हो सकती है । ३-अति संकुचित योनी में सूत्रमार्ग से तथा अन्य लिङ्ग के द्वारा भी गर्भ धृति हो सकती है ।\*

\* यदि किसी के साठ साल तक वयस न हो तो उसे वन्ध्या समझ

यदि मृत बालक हो तो १० साल तक, यदि लड़कीयां हो तो १२ साल तक प्रतीक्षा करे । कौटिल्य अर्थशास्त्र ।

- iii—अवयव को कृत्रिम उपायों से उत्तेजित नहीं करना चाहिये ।
- iv—आयु, पोषण, शरीर की अवस्था, उत्पादक अङ्गों का इतिहास, स्वास्थ्य का ध्यान रखना चाहिये ।
- vi—उत्पादक अवयवों की उन्नति, छिद्र का स्वभाव, अष्टौला ग्रन्थि का निश्चय करना चाहिये ।

पुरुषों में क्लीवता के भेद—

i—सर्वथा शुक्र का अभाव—

a—Ejaculatory ducts की पेशीयों के कारण—

b—इजेक्युलरी डक्ट्स के आघात से, यथा सीवन पर शल्य कर्म से\* ।

c—मूत्र मार्ग के विकृत होने से ।

d—मूत्र मार्ग के भगन्दर से, शिशन के अभाव से, अण्डों के अभाव से,

e—योनि में शुक्रस्राव करने की निर्वलता के होने से ।

ii—शुक्र का मात्रा में कम होना, शुक्राणु का संख्या में कम होना ।

iii—शुक्राणु का अभाव, अपोषण, निर्वलता, फिरंग, अण्डों का क्षयरोग, पाषाणगर्दभ, अतिमैथुन, अधिक वृद्धा अवस्था में होता है ।

स्त्रियों में—

i—गर्भाशय, डिम्बकोष, योनि का अभाव, अथवा उनके अन्य रोग ।

ii—गर्भाशय और डिम्ब का उचित रूप से उन्नत न होना

\* देखिये सुश्रुत-चिकित्सा में अश्मरी का शल्यकर्म—

ii—योनी, गर्भाशय ग्रीवा, डिम्ब प्रणाली का अवरोध ।

iv—अधिक सम्भोग ।

v—दुर्गन्ध युक्त स्राव ।

vi—कर्णिका सूचीवत्का अवस्था में बलप्रयोग करना ।

न्यायसम्यन्धि—

i—विवाह का न्यायसम्यन्धि उद्देश्य ।

ii—भारत में ७ वर्ष से, इंग्लैण्ड में १४ वर्ष से न्यून आयु का बालक क्लीव समझा जाता है। सुख व्यापार के लिये स्त्रियों में १५ वर्ष की आयु योग्य समझी जाती है ।

iii—क्लीव और घन्ध्या—

iv—शुक्र-प्रत्येक समय का स्राव १ से २ इंच होता है ।

v—शुक्राणु स्राव के समय तथा २४ घण्टे के बाद तक क्रीयाशील रह सकते हैं। भारत में योनी के अन्दर १७ दिन तक कीटाणु जीवित रह सकते हैं। प्रणाली में दोष हो तो शुक्राणु का अभाव होता है। परन्तु इनको Epididymis का वेधन कर के देत सकते हैं ।

vi—गर्भधृति—१ आर्तव के पश्चात् होना ही जाती है । २-भग में कृत्रिम रूप से पिकरों के द्वारा रुक चुति से भी हो सकती है। ३-शरीर संकुचित योनी में मूत्रमार्ग से तथा अन्य हिस्से के द्वारा भी गर्भ धृति हो सकती है ।\*

- vii—नाश-अति-रोग, दोनों अण्डों और दोनों डिम्बों का नाश होने से, फलीवता उत्पन्न हो जाती है । परन्तु इच्छा तत्क्षण नष्ट नहीं होती । अण्ड के नाश होने पर भी दो तीन बार के सम्भोग से गर्भधृति हो जाती है । यदि एक अथवा कुछ भाग शेष रह जावे तब भी गर्भधृति हो सकती है । छोटे अण्ड शक्ति शाली हो सकते हैं । एक अण्ड वाले भी संतानोत्पत्ति कर सकते हैं ।
- viii—आयु, शिश्न का छेदन अष्टीला की वृद्धि, मनुष्य को नपुंसक नहीं बनाते । उत्पत्ति के कुछ समय पश्चात् से ६५ वर्ष की आयु तक शिश्न में उत्तेजना रहती है ।
- ix—गर्भधृति-यौवनवस्था और शक्ति पर निर्भर नहीं है । स्त्रियों में डिम्ब और पुरुषों में शुक्राणु की उत्पत्ति पर निर्भर है ।
- x—आर्त्तव-गर्भ धृति की योग्यता का सूचक है । शिशु अवस्था में आर्त्तव हो सकता है । ५५ वर्ष में वन्द हो जाता है । यह नाक कान-मुख-छाती से भी हो सकता है । गर्भधृति- आर्त्तव के बिना भी हो सकती है ।\*

### Hermaphroditism

एक ही व्यक्ति में अण्ड और डिम्ब दोनों क्रियाशील हो सकते हैं ।

\* देखिये सुश्रुत शारीर में आसेक्य, कुम्भीक, आदि की उत्पत्ति ।

लिंग की परीक्षा—

पुरुष—मैं कमसे कम एक अण्ड होना चाहिये । जो कि शुक्राणु उत्पन्न कर सके । स्त्री मैं कम से कम एक डिम्ब और आर्त्तव की उपस्थिति होनी चाहिये ।

आवश्यकता—

- i—सन्देहात्मक अवस्था में
- ii—सम्पत्ति के उत्तराधिकारी में—
- iii—शिक्षा के विषय में
- iv—विवाह के विषय में
- v—व्यायाम के विषय में

भेद—

१—निश्चयात्मक सत्य—

- i—एक पार्श्व में अण्ड और द्वितीय पार्श्व में डिम्ब का होना ।
- ii—बाह्य अवयव पुरुष के और अन्तः अवयव स्त्री के । या इससे विपरीत हों ।
- iii—Vertical ।
- i—डिम्बकोष-पुरुष और स्त्री दोनों भागों से सम्यन्धित हों ।
- ii—अण्ड-स्त्री और पुरुष के दोनों भागों से सम्यन्धित हों ।
- iii—डिम्ब-और अण्ड का एक पार्श्व में अथवा दोनों पार्श्वों में सम्यन्ध हो ।

२—अलोक-असत्य-( बाह्य अङ्ग असाधारण )

i—पुरुष-स्त्री के रूप में मनुष्य हो ।

(ii) अन्तः=अण्ड और बाह्य पुरुष जनेन्द्रिय, गर्भाशय-और, योनी भसम्यतः डिम्ब प्रणाली का होना ।



(b) वाह्य=अण्ड और वाह्य स्त्री की जनेन्द्रिय, एवं स्त्री के शरीर की बनावट का होना ।

(c) सम्पूर्ण=अण्ड+गर्भाशय; स्त्री डिम्बप्रणाली, स्त्री वाह्य जनेन्द्रिय का होना है ।

ii—स्त्री-मनुष्यके रूप में स्त्री=डिम्ब, लम्बा Clitoris चेहरे पर दाड़ी मूँछें ।

निश्चय के साधन—

i—शरीर की रचना-स्तनों की अवस्था, चेहरे पर बाल, वालों की लम्बाई, विटप के बालों का स्वभाव, आवाज का भारीपन, स्वभाव, मैथुनेच्छा, पोशाक आदि, स्कन्ध और नितम्ब की चौड़ाई का अनुपात देखना चाहिये ।

ii—उत्पादक अङ्ग-शुक्र में शुक्राणु, आर्तव की उपस्थिति देखनी चाहिये ।

### राक्षस ( Monstre )

जिनमें कि मनुष्य का आकार वाह्यावस्था में नहीं होता ।

न्याय सम्बन्धि—

i—इनको सभ्य पुरुष के अधिकार नहीं होते ।

ii—राक्षस होने के कारण नष्ट नहीं किया जा सकता ।

iii—इनको समाज से पृथक् नहीं कर सकते ।

कृत्रिम उपाय से उत्पन्न कर सकते हैं ।

भेद—

कई भ्रूण आपस में सम्बन्धित होते, हैं यदि दो सम्बन्धित

हों तो एक शरीर में चार टांगे होंगी। अथवा अन्य भिन्न, स्थानों से सम्बन्धित उत्पन्न हो सकते हैं। \*

जीवितावस्था में परीक्षा

आवश्यकता—

i—सम्पत्ति के उत्तराधिकार के विषय में।

ii—अपराधी के विषय में भ्रम होने पर परीक्षा की आवश्यकता होती है।

साधन—( निश्चय करने के लिये )—

तिथि, समय, परीक्षा का स्थान, नाम, आयु, लिङ्ग, जाति, पेशा, लम्बाई, भार, छाती, साड़ी का नाम, उसकी आयु, लिङ्ग, जाति, पेशा, विशेष चिन्ह, आदि लिख कर निम्न बातों को ध्यान से देखना चाहिये।

i—मानसिक शक्ति-स्मृति और शिक्षा को

ii—शब्द आवाज़ स्वर को

iii—स्थिति को iv हाथ की लिखावट को, v चेहरे के भाव को, और आकार को देखना चाहिये।

vi—निशान, ( जैसे विशेष पेशों में हो जाते हैं ) धर्म ( खतना आदि, नाक-कान का छेद ) जाति ( यहूदी-मुसलमानों में खतना ) क्षत और रोग, पैतृक, ( तिल-माता का चिन्ह ) घेश में विशेषतः गुदवाना ( Tattooning ) आदि चिन्हों की परीक्षा कस्नो चाहिये।

\* देखिये अत्रिग शरीर स्थान अध्याय २-इनकी उत्पत्ति का कारण.

मुहुत शरीर स्थान अध्याय-२ देखिये.

माधय निदान का परिसिष्ट भाग-"नारी पण्ड" देखिये.

vii—विशेष माप के द्वारा ( Bertillonage ), शिर की लम्बाई, चौड़ाई, मध्य उंगली की लम्बाई, और पुतली का रङ्ग देखना चाहिये ।

vii—उंगलियों के चिन्ह से (Finger Prints) परीक्षा करें।

ix—पांव के चिन्ह से x—उंचाई और भार से xi—दांतों की परीक्षा से xii—बालों की परीक्षा से परीक्षा करें ।

आयु का प्रश्न—

इस प्रश्न की आवश्यकता निम्न स्थानों पर पड़ती है जब कि—

i—सम्पत्ति के उत्तराधिकार में सन्देह हो—

ii—शिशु हत्या के समय

iii—बलात्कार में

iv—अपराध के समय

v—विवाह के संबन्ध में

vi—न्याय संबन्धि प्रश्न और व्यायाम में, रुपया उधार लेने में, साक्षी के वसीयतनामा लिखने में उठता है ।

साधन —

i—जन्मपत्री, उत्पत्ति का रजिष्टर, ii—दन्तोद्गम का समय

ii—भार और उंचाई का अनुपात, iv—साधारण शरीर की वनावट, v—यौवनावस्था के परिवर्तन, vi—Degenerative changes vii—और अस्थि निर्माण है ।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

i—Scar—कारण-नष्ट होना-बनने की विधि—

लाल-२ से ४ सप्ताह का

भूरा या ताम्र रङ्ग-१-२ वर्ष से अधिक

श्वेत-श्लेष्म समय का होता है

२-मातृ का चिन्ह-क श्रोत्र, शल्य कर्म के द्वारा नष्ट किया जा सकता है ।

३-गुदचाना iv-बालों की परीक्षा करनी चाहिये ।

v-कान-नाक-भ्रू की परीक्षा vi--Recognition, पिस्तौल-बन्दूक-विद्युत इन के निशान में अन्तर होता है ।

### Legitimacy—

१-विवाह के बाद २० दिन में शिशु को उत्पन्न होना चाहिये ।

यह प्रश्न निम्न अवस्थाओं में उठता है-

i-जहां कि शिशु के सम्पत्ति का उत्तराधिकारी होने में सन्देह है ।

ii-पति की अनुपस्थिति में शिशु उत्पन्न हो ।

iii-शिशु की उत्पत्ति दोष युक्त या बलात्कार से हुई हो।

iv-जहां कि पुत्र अपने पिता की सम्पत्ति पर अधिकार बतावे ।

v-पत्नि की गोद में शिशु की उपस्थिति होते हुवे यदि पति सम्पत्ति का आमोद प्रमोद में नाश कर रहा हो।

न्यायसम्यन्धि—

i-यदि पति के पिता होने में सन्देह हो तो पुत्र उत्तराधिकारी नहीं हो सकता ।

ii-विवाह से पूर्व का शिशु उत्तराधिकारी नहीं हो सकता है ।

iii—यदि माता की जीवितावस्था में शल्य कर्म से शिशु उत्पन्न किया गया और माता जीवित हो तो उत्तराधिकारी हो सकता है । मृत्यु पर नहीं हो सकता ।

उपाय--जिनसे कि उत्तराधिकारी निश्चित करते हैं ।

i—साक्षी ।

ii—न्याय सम्बन्धि सूचना ।

iii—चिकित्सक की साक्षी-

a—Potancy-

b—गर्भाधान, गर्भ धृतिका समय २८० दिन, अधिक से अधिक २६३ दिन है ।

c—क्या इस स्त्री के पहिले भी गर्भ रहा है ?

d—शिशु की आयु ।

iv—पिता होने की सिद्धि, आकार, रचना पिताके समान होगी । माता पिता का विकार, पैतृक रोग ।\*

उत्तराधिकार में प्रश्न—

i—क्या शिशु मनुष्य के आकार का उत्पन्न हुवा है ?  
राक्षस तो नहीं है ?

ii—क्या वसीयतनामों में लिङ्गका वर्णन है ?

iii—क्या यह उत्तराधिकारी हो सकता है ?

iv—क्या माता की जीवितावस्था में शिशु जीवित उत्पन्न हुवा है ।

आत्रेय शारीर अध्याय चार देखिये । “एतेभ्यो समुदितेभ्यो गर्भा भवति मातृतः पितृतः सत्वजश्चाहारजश्च रसजश्चेति—

## दसवाँ प्रकरण

### प्रसूति-और प्रसव

निम्न अवस्थाओं में परीक्षा की आवश्यकता होती है—

i—जब कि किसी स्त्री को अपराध के दण्ड में फांसी अथवा कठोर कार्य का दण्ड देना होता है।

ii—एक धनी विधवा का पति की मृत्यु के बाद सम्पत्ति के उत्तराधिकार में गर्भवती होनेके सन्देह में।

iii—जहां कि स्त्री-रूपये अथवा विवाह के प्रलोभन की प्रतिष्ठा में हो।

iv—अपराध की अवस्था में, जहां सम्भोग निश्चित रूप से हो गया हो।

v—घातक या आत्मघात की अवस्था में।

vi—जहां कि शिशुहत्या का सन्देह स्त्री पर हो।

vii—गर्भपात के अपराध अथवा प्रयत्न की अवस्था में।

viii—स्त्री की लाश की परीक्षा के समय।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

i—गर्भावस्था को-गर्भपात या प्रजातशिशु की हत्या से नष्ट करते हैं।

ii—गर्भाशय प्रसूति के ६ सप्ताह बाद अपनी स्थिति में आ जाता है। २ से ३ दिन तक वस्तिगह्वर में गोल गेंद सा रहता है।

iii—Lochia-प्रसव के १½ मास तक रहता है।

रक्त होता है । चार पांच दिन में हरा सा और फिर पीला सा हो जाती है ।

iv—प्रसव के १३ दिन बाद स्त्री स्वस्थ हो जाती है ।

v—गर्भधृति की कोई आयु निश्चित नहीं है । आर्त्तव के बाद एवं ओर प्रारम्भ में भी गर्भधृति हो सकती है । ७२ वर्ष की आयु में गर्भधारण देखा गया है ।

vi—आर्त्तव-६ से २५ वर्ष की आयु में कभी आरम्भ हो सकता है । ५५ तक रह सकता है । प्रसव के ३ से ४ मास बाद फिर आता है । दूध पिलाने की अवस्था में भी नियम पूर्वक आर्त्तव स्राव हो सकता है । जिसको कभी आर्त्तव नहीं हुआ वह भी गर्भवती हो सकती है ।

vii—चेतनावस्था के बिना भी गर्भधृति हो सकती है ।

viii—गर्भावस्था के प्रथम तीन मासों में गर्भपात हो सकता है । उसके साथ कमल और भिज्जीयों का आना आवश्यक नहीं ।

ix—प्रसव के लक्षण-एक बड़ा Polypus गर्भावस्था का भ्रम करवा सकता है । कई बार डिम्ब पहिले चला आता है और Decudia पीछे रह जाता है । कई बार प्रसव के बाद स्तनों में परिवर्तन स्पष्ट नहीं होता ।

x—Moles गर्भाशय में रह सकते हैं ।

साधारणतः—

xi—६ मास से पूर्व गर्भधृति का समय निश्चित करना कठिन है । इसके लिये २ से ३ मास का समय ले लेना

चाहिये । अथवा २ से ३ मास के साथ सम्भवतः  
वताना चाहिये ।

viii—कई बार प्रसूति का भ्रम हो जाता है । इसके लिये  
Chlorofarm के संशानाश की अवस्था में परीक्षा  
करनी चाहिये । प्रायः वातिक प्रकृति की स्त्रियों में,  
ऐसा होता है ।

xiii—प्रसूति के बाद गर्भाशय का माप ।

नियत समयपर ५ मास में ।

( तत्क्षण )	( १४ दिन के )	( तत्क्षण )	( १४ दिन के )
( बाद )	( बाद )	( बाद )	( बाद )
लम्बाई ७ से = १३.०	५ १३.०	५ १३.०	४ १३.०
मोटाई ४ " —	३ ३.०	३ ३.०	२ ३.०
भार १ १ रत्तल	३ रत्तल	—	—

xiv— लक्षणों की तालिका—

i—प्रातः कालीन घमन  
( २ से ४ मास )

ii—योनी में नीलीमा  
( २ मास )

iii—मूत्राशयमें विक्षोभ  
( २ से ३ मास )

iv—Quickening  
( १५ से १८ सप्ताह )

v—Ballotement  
( ४ से ७ मास )

vii—हृदय स्पन्द  
( १८ से २० सप्ताह )

viii—Utrino sauff  
( ४ मास पूर्व )

v—गर्भाशय का संकोच  
( ४ मास के बाद )

गर्भावस्था के लक्षण—

एक लक्षण से कभी सम्मति निश्चित नहीं  
चाहिये ।



## अनिश्चयात्माक लक्षण—

- i—आर्त्तवरोध-प्रथम मास में ।
- ii—प्रातः कालीन वमन-द्वितीय मास में ।
- iii—लाल स्राव-अनिश्चित समय ।
- iv—स्तनो में परिवर्त्तन-तृतीय मास ।
- v—कोष्ठ में वृद्धि— चतुर्थ मास में ।
- vi—किक्विस— चतुर्थ मास में ।
- vii—Kiesteine— अनिश्चित ।
- viii—Jacquemier's Test तृतीय मास में ।

## निश्चित चिन्ह—

- i—Ballotement चतुर्थ मास में ।
- ii— Utrinesouffe द्वितीय मास में ।
- iii—भ्रूण का हृदय स्पन्दन । चतुर्थ मास में ।
- i—आर्त्तव का वन्द होना—यह कई रोगों में वन्द हो सकता है । गर्भावस्था में भी प्रचलित रह सकता है । जिनको आर्त्तव नहीं होता उनको भी गर्भधृति हो जाती है ।
- २—प्रातःकालीन वमन-जीमचलाना, वमन विशेषतः प्रातः काल विस्तर से उठते समय होती है ।
- २—लाल स्राव—इस में पारद विपजन्य लाला स्राव से भेद करना चाहिये ।
- ४—स्तनो में परिवर्त्तन—छाती और स्तन बढ़ जाते हैं । चूचक के चारों ओर काले चक्कर होते हैं । चूचक को दवाने तो नर्म, और गीला स्पर्श होता है । यह परिवर्त्तन काले बाल और काली आंखों वाली स्त्रीयों में स्पष्ट होते हैं । गर्भधृति के बिना भी चूचक में यह मिलते हैं ।

५—कोष्टमें वृद्धि—प्रथम चार मास तक गर्भाशय घस्ति गह्वरे में ही रहता है। पूर्व मास में नाभि और विटप प्रदेश के मध्य में, ६ ठे में नाभितक, ७ वें में नाभि और उरोऽस्थि के निचले भाग के मध्य में होता है। ८वें मास तक बढ़ता जाता है। कोष्ट-गर्भावस्था, शोथ जलोदर में भी बढ़ सकता है।

गर्भावस्था के पिछले दिनों में गर्भाशय ग्रीवा में निम्न परिवर्तन होते हैं। ६ ठे मास में  $\frac{1}{4}$  भाग, ७ वें में  $\frac{1}{2}$  भाग, आठवें में  $\frac{3}{4}$  भाग, और नवें में संपूर्ण ग्रीवा खुल जाती है।

६—किविकस—यह चौथे से पांचवें मास में आरंभ होते हैं। वात प्रकृति स्त्रियों में बिना गर्भावस्था के भी यह लक्षण अनुभव होता है।

Jacquemier's Test—योनि में, जामुनी या Port wine के रंग का स्राव होता है। जो कि गर्भाशय के दवाय के कारण भग की शिराओं से निकलता है।

निश्चयात्मक—

१—Ballotement—इसका भ्रम अबुद से हो सकता है। Liq Amenii कमहो अथवा शिशु की वास्तविक-स्थिति न हों तो यह परीक्षण कठिन होता है।

२—यूट्राइन सफ (Utrinesouffo) यह चतुर्थ से पूर्व मास में सुनी जाती है। इसकी आवाज़ भिन्न २ होता है। इसका सुनने का स्थान गर्भाशय के नीचला और पश्चिम पार्श्व है।

३—हृदयस्पन्द—चतुर्थ मास के मध्य में, कोष्ट के वाम पार्श्व में नाभि के पास सुना जाता है। इसकी संख्या १०० से १४० होती है।

गर्भावस्था-का भ्रम-जलोदर, अर्बुद, डिम्ब शोथ, आर्तव  
रोग के कारण गर्भाशय वृद्धि से हो जाता है ।

गर्भावस्था की पहिचान—

अर्बुद और मिथ्या गर्भावस्था के लक्षण विवाहित और  
अविवाहित दोनों में मिलते हैं । इसके लिये—

१—i — योनिच्छद की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—Chlorofarm के प्रभाव के नीचे परीक्षा करें तो मि  
मिथ्या गर्भावस्था के लक्षण नष्ट हो जाते हैं ।\*

iii—उपस्थित-एवं अनुपस्थित सब गर्भावस्था के लक्षण  
की परीक्षा करनी चाहिये ।

२—शोथ में-स्टैथशकोप का प्रयोग, स्तनों की परीक्षा  
मूत्र में Albumin की परीक्षा करनी चाहिये ।

३—Fibur Tourners-में गर्भ गति की अभाव; एवं अन्य  
लक्षणों का अभाव होता है ।

४—डिम्ब शोथ में श्रवण से परीक्षा करनी चाहिये । स्तनों  
अपरिवर्त्तन, और कोष्ठ के एकपार्श्व में वृद्धि होती है ।

५—आर्तवरोध—योनि छद उपस्थित और फूला होता  
है । इसके लिये छेदन करना चाहिये ।

मृत अवस्था में—Mole ( Hydrotid ) Lithopaedio  
और भ्रूण तथा उसकी स्तर और झिल्लियों की परीक्षा  
करनी चाहिये । गर्भावस्था का गर्भाशय शीघ्र विदग्ध  
हो जाता है ।

प्रसव के लक्षण—

जीवितावस्था में—( तात्कालिक )—

१—समय से पूर्व ( गर्भपात )—गर्भाशय गुहा विस्तृत

गर्भाशय से रक्तस्राव होता है ।

२—समय पर—( ४८ घन्टों के अन्दर )—

i—साधारण परिधर्तन, चेहरा पीला, आंखें मुरझाई, एवं चारों ओर काली रेखा होती है ।

ii—स्वेद, त्वचा उष्ण, और गीली, नाड़ी तेज या साधारण तापपरिमाण साधारण, मूर्च्छा की तरफ़ रुचि, गन्ध, विटप और नाभि के मध्य में काली रेखा, *Livae Albicans* उपस्थित होता है ।

iii—कोष्ठ भरा. भुर्रीयां, गुलाबो दाग जो श्वेत हो जाते हैं ।

iv—छाती कठोर, चारों ओर कृष्णिमा, दूध दवाने से निकलता है ।

v—स्थानिक लक्षण—भग में स्पन्दन, सीवन विदीर्ण अथवा नर्म, योनि विस्तृत, या विदीर्ण, *Lochia*, वर्तमान, अस्थायी रूप से *Rugosa* नष्ट हो जाती हैं ।

vi—ग्रीवा—खुली, रक्त का भरना, २४ घन्टे तक खुली रहती है ।

vii—गर्भाशय—का स्पर्श सुगम, और घुटने के बल झुकने से संकुचित हो जाता है ।

प्रसूति के तीन दिन याद-थोड़े या अधिक लक्षण मिलते हैं ।

चतुर्थ दिवस के याद—

i—स्राव बन्द हो रहा होता है ।

ii—उत्पादक अंग शक्ति प्राप्त कर रहे होते हैं ।

गर्भावस्था-का भ्रम--जलोदर, अर्बुद, डिम्ब शोथ, आर्तव-  
रोध के कारण गर्भाशय वृद्धि से हो जाता है ।

गर्भावस्था की पहिचान—

अर्बुद और मिथ्या गर्भावस्था के लक्षण विवाहित और  
अविवाहित दोनों में मिलते हैं । इसके लिये—

१—i — योनिच्छद की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—Chlorofarm के प्रभाव के नीचे परीक्षा करें तो मि-  
मिथ्या गर्भावस्था के लक्षण नष्ट हो जाते हैं ।\*

iii—उपस्थित-एवं अनुपस्थित सब गर्भावस्था के लक्षणों  
की परीक्षा करनी चाहिये ।

२—शोथ में—स्टैथशकोप का प्रयोग, स्तनों की परीक्षा  
मूत्र में Albumin की परीक्षा करनी चाहिये ।

३—Fibur Tumours—में गर्भ गति की अभाव; एवं अन्य  
लक्षणों का अभाव होता है ।

४—डिम्ब शोथ में—अवण से परीक्षा करनी चाहिये । स्तनों में  
अपरिवर्त्तन, और कोष्ठ के एकपार्श्व में वृद्धि होती है ।

५—आर्तवरोध—योनि छद उपस्थित और फूला होता  
है । इसके लिये छेदन करना चाहिये ।

मृत अवस्था में—Mole ( Hydrotid ) Lithopaedion  
और भ्रूण तथा उसकी स्तर और भिल्लियों की परीक्षा  
करनी चाहिये । गर्भावस्था का गर्भाशय शीघ्र विदग्ध  
हो जाता है ।

प्रसव के लक्षण—

जीवितावस्था में—( तात्कालिक )—

१—समय से पूर्व ( गर्भपात )—गर्भाशय गुहा विस्तृत,

---

\* देखिये आत्रेय शरीर दूसरा द्वितीय अध्याय ।



प्रसव से पूर्व गर्भाशय—		प्रसव के पश्चात् गर्भाशय—	
सम्पूर्ण लम्बाई—	३"	३½" से ३¾"	
गुहा—	२½"	२½" से ३"	
गर्भाशय शरीर की लम्बाई=	२"	२"	
गर्भाशय ग्रीवा "	१"	१½"	
भार—१½ से २ औन्स		२-से २½ औन्स०	
शिखर चपटा, गुदा छोटी		शिखर उपर मुड़ा, ग्रीवा चौड़ी	
त्रिभु जाकार ग्रीवा की गुहा लंबी होती है ।		गुहा अधिक बड़ी और कमल का निशान होता है ।	

दूरवृत्ति ( Remote )—

६ मास के प्रसव में—

स्तन—मांसल, चारों ओर Arealoe, किक्किस, श्वेत दाग दूध, चूचक लम्बे होते हैं ।

योनी—विस्तृत, गर्भाशय ग्रीवा अनियमित, अथवा अधिक गोल और अधिक विस्तृत होती है ।

गर्भाशय—भारी, मोटा, बड़ा, गुहा अधिक गोल होती है ।

मृतावस्था में—

जीवितावस्था के लक्षणों के साथ-निम्न लक्षण होते हैं—

गर्भाशय—मांसल और विस्तृत, दो या तीन दिन का

जमा रक्त, अन्दर की पृष्ठ खुरदरी, कमल का स्थान

हाथ के समान एवं काला Sloughy, शिराओं का

Sionoes, छ मास के प्रसव के बाद Pigmented,

( रंगदार ), डिम्बप्रणाली का छिद्र तिरछा, इसमें

Moles भी हो सकते हैं । शिशु माता की मृत्यु के बाद

भी गर्भाशय में कुछ काल तक जीवित रह सकता है ।

बाहर आवे तो माता और भ्रूण के रोग की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—क्या गर्भाशय सहसा खाली हो गया है ? यदि हां तो सहसा खाली होने का क्या कारण उपस्थित है ? क्या स्त्री को गर्भपात का स्वभाव है ? क्या उसने स्त्री रोग के लिये कोई औषध ली है ? औषध की मात्रा प्रति का स्थान, देने वाले का उद्देश्य इन सब बातों की परीक्षा करनी चाहिये ।\*

iii—क्या गर्भाशय कृत्रिम उपाय से खाली किया गया है । यदि ऐसा है तो—

a—क्या गर्भाशय में स्थानिक क्षत, आघात बाह्य वस्तु उपस्थित है ?

d—पूर्व का विस्तार से इतिहास, एवं पूर्व प्रसव, तथा जननेन्द्रिय की अवस्था देखनी चाहिये ।

c—शरीर के अन्य स्थानों पर कोई आघात का लक्षण तो नहीं है ?

b—शिशु के शरीर पर कोई आघात का चिह्न तो नहीं है ।

iv—स्वास्थ्य के उपर परिणाम क्या हुआ है ।

v—शरीर के पृथक् छिद्रों का परीक्षण करके रसायनिक परीक्षा के लिये अवयवों को भेजना चाहिये ।

\* प्रहारेण गर्भं पातयतः उत्तमोदण्डः । भैषज्येन मध्यमः । परिश्लेशेन

पूर्वं साहस्य दण्डः । कौटिल्येन अर्थ शास्त्र ।



मास में गर्भपात, द्वितीय-तीन मास में गर्भ स्त्राव, और अन्त के तीन मास में पूर्व प्रसव कहते हैं । गर्भवस्था के सन्देह में आर्त्तव प्रवर्त्तक कोई औषध नहीं देनी चाहिये ।

गर्भपात के कारण—

A—माता से सम्बन्धित—

i—व्यापक रोग-ज्वर, Bright's Disease, हृदय, फुफ्फुस और यकृत के रोग, तीव्र वमन, अधिक समय तक दूध पिलाना, पाण्डूता है ।

ii—वार्त्तिक-सहसा प्रभाव, उत्तेजना, भय शोक ध्रान्ति आदि हैं ।

iii—स्थानिक-गर्भाशय और डिम्बकोष के रोग, अर्बुद, शोथ, गर्भावस्था में मैथुन, कमल के रोग हैं ।

B—भ्रूण से सम्बन्धित—स्वतः अथवा भिल्लो के रोग, फिरङ्ग, शोष, शोथ, रक्त स्त्राव, है ।

रोग की अवस्था में आवश्यक बातें ।

i—क्या गर्भाशय तत्काल में वास्तविक रूप से रिक्त हो गया है ? इसके लिये प्रसूति के लक्षण देखने चाहियें ।

गर्भाशय से निकला पदार्थ क्या है ? क्या यह Mole Hydroted है ; अथवा भिल्लीयों वाला-भ्रूण है ।

यदि यह भ्रूण है तो इस की आयु देखनी चाहिये ।

i—गर्भावस्था के पिछले ६ मास में भिल्लीयों को फाड़ कर बाहर आता है ।

ii—प्रथम तीन मास में भिल्लीयों में लिपटा बाहर आता है ।

iii—यदि प्रथम तीन मास में भिल्लीयों को विदीर्ण कर के

बाहर आवे तो माता और भ्रूण के रोग की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—क्या गर्भाशय सहसा खाली हो गया है ? यदि हां तो सहसा खाली होने का क्या कारण उपस्थित है ? क्या स्त्री को गर्भपात का स्वभाव है ? क्या उसने स्त्री रोग के लिये कोई औषध ली है ? औषध की मात्रा प्रति का स्थान, देने वाले का उद्देश्य इन सब बातों की परीक्षा करनी चाहिये ।\*

iii—क्या गर्भाशय कृत्रिम उपाय से खाली किया गया है । यदि ऐसा है तो—

a—क्या गर्भाशय में स्थानिक क्षत, आघात वाह्य वस्तु उपस्थित है ?

d—पूर्व का विस्तार से इतिहास, एवं पूर्व प्रसव, तथा जननेन्द्रिय की अवस्था देखनी चाहिये ।

c—शरीर के अन्य स्थानों पर कोई आघात का लक्षण तो नहीं है ?

b—शिशु के शरीर पर कोई आघात का चिह्न तो नहीं है ।

iv—स्वास्थ्य के उपर परिणाम क्या हुआ है ।

v—शरीर के पृथक् छिद्रों का परीक्षण करके रसायनिक परीक्षा के लिये अवयवों को भेजना चाहिये ।

\* प्रहारेण गर्भं पातयतः उत्तमोदण्डः । भेयज्येन मध्यमः । परिहरेण

पूर्व माहस दण्डः । कौटिल्य अर्थ शास्त्र ।



करना जैसे Twigs ( वृत्ति-६" से ८" इञ्च ) आक,  
चित्रक, रक्तचित्रक, अपाभार्ग, अजवायन, विनौला,  
भल्लातक, रत्ती, धीकार मदार, सहजन संखिया  
आदि है ।\*

c—योनिमें प्रवेश करना—उपरोक्त औषधियों का अथवा  
इन्द्रायण एवं धत्तूर की वृत्ति का ।

३—शल्य का प्रवेश-विशेषतः कमल के पृथक् करने में,  
मिल्लीयों के फाड़ने में, गर्भाशय के मुख के चौड़ा  
करने में, प्रयोग होता है ।

४—योनि की वृत्ति—Hydrag. Perchloride का सान्द्र  
घोल, धत्तूर पत्र का क्वाथ, Condy's Fluid की  
वृत्ति हैं ।

५—गर्भाशय ग्रीवा और शिखर के मध्य में विद्युत की  
तीव्र धारा का गुजारना ।

गर्भपात के लक्षण—

कोष्ठपर क्षत, कटाव, योनि में बाह्य वस्तु, उत्पादक अंगों  
आघात, प्रसव के तात्कालिक लक्षणों की परीक्षा करनी  
चाहिये । सदा परीक्षा २४ घण्टे के अन्दर ही करनी चाहिये ।

i—पीछले मासों में साधारण प्रसव के लक्षण—

ii—पूर्वमासों में—

\* i—अन्य व्यापाक आघात के कारणों के लिये—मुकुत प्दारीर चरक,  
रीर देखें ।

जलौका, वृत्ति प्रयोग के लिये “आयुर्वेद प्रकाश” देखिये ।

ii—औषध के लिये वैद्य जीवन देखें ।

“मूलं गवाक्षाः स्मर मन्दिरस्थं पुष्पापरोधं कुरुते च तत्र”

a—प्रथम-द्वितीय मासमें-सम्भवतः तीव्र रक्तस्राव होता है ।

b—तृतीय चतुर्थ मास में, तात्कालिक प्रसव के लक्षण होते हैं । भंग, क्षत, योनि में रक्तस्राव, ग्रीवा विस्तृत और मृदु, गर्भाशय साधारण से बड़ा, स्तनों में विस्तार होता है ।

शवच्छेद—

i—मातृ पक्षमें-विष गर्भावस्था; तात्कालिक प्रसव के लक्षण होते हैं ।

c—डिम्बकोष को Corpora Lutea के लिये, गर्भाशय को Decidua और कमल के लिये, देखना चाहिये ।  
आघात के चिन्ह, Peritonitis-Septicinnia—हैं ।

ii—भ्रूण पक्ष में-आयु, चेतनता, आघात के लक्षण देखने चाहिये ।

न्याय सम्बन्धि—

i—गर्भपात और शत्रु जन्य प्रसव—

a—यदि सावधानी और धैर्य से कर्म किया जावे तो आघात नहीं होता ।

b—गर्भवती स्त्री अपने हाथों से झिल्लीयों को फाड़ सकती है ।

ii—विना माता की इच्छा के अथवा इच्छा होने पर भी गर्भपात करना अपराध है । परन्तु इच्छा से पात करना अपराध को छिपा सकता है । ( भारतीय न्याय से ) । English नियम से इच्छा से पात भी चिकित्सक को नहीं बचा सकता । उसके लिये तैय्यार होना ही पर्याप्त है । गर्भपात हो या नहो । गर्भवती हो या नहो ।

- iii—गर्भापात की आशा एक Qualified चिकित्सक ही माता की रक्षा के लिये कर सकता है । इसके लिये रोगी की लिखित सम्मति—२—प्रवीण व्यक्ति की सम्मति इसमें आवश्यक है ।\*
- iv—गर्भापात का साधारण समय—जब तक कि गर्भाशय वस्तिगृह से उपर न आजाये तब तक प्रायः भय रहता है । ( ३-४ मासमें )—
- v—कई बार स्त्रियों में गर्भापात की प्रवृत्ति अथवा रोग होता है ।
- vi—कई औषध-गर्भावस्था के गर्भाशय पर प्रभाव करती है ।
- vii—गर्भापात के लक्षण—स्वास्थ्य, गर्भावस्था का समय और परीक्षा के समय के अन्तर पर निर्भर हैं ।
- viii—गर्भापात के लक्षण, आरंभ के समय में भी हो सकते हैं ।
- ix—अपराध युक्त गर्भापात का सिद्ध करना कठिन है ।

---

\* मुमुक्षु चिकित्सास्थान का शल्य कर्म के लिये देरें ।

“लघ्वानुशो भिषक्” आप्रेय”

ii—राजान माष्टच्छय मुमुक्षु ।

सरकार का सूचनादिष्टे बिना ही वय लोग यदि ऐसे बीमार की चिकित्सा कर जिसमें कि मृत्यु की संभावना हो एवं इलाज करते समय मरजावे तो उसे प्रथम साहस दण्ड दिया जावे । यदि मृत्यु का कारण इलाज करने में भूल हो तो मध्यम दंड दिया जावे । प्रभाव से यदि रोग यद्ग गया हो तो : : पाह्य अपराध में अपराधी समझे । कौटिल्य कथं शस्त्र







जा सकता है। विना इच्छा के स्त्री को Hypnotised नहीं कर सकते। परन्तु भय से पक्षाघात उपस्थित हो सकता है।

iv—संज्ञानाश में बलात्कार—एक स्त्री को विना उसकी इच्छा के २-से १० मिनिट पूर्व एक मनुष्य Chloroform से बेहोश नहीं कर सकता। परन्तु गम्भीर निद्रा में, मूर्च्छा के समय सम्भव है। संज्ञा नाश से उत्पादक अंगों का कार्य बढ़ जाता है। विशेषतः आर्त्तव और गर्भावस्था के समय में। संज्ञा नाश के पश्चात् भी स्मृति बनी रहती है। विशेषतः यदि निद्रालु विष दिये गये हों। स्त्री का पूर्व इतिहास जानना चाहिये।

v—बलात्कार से गर्भधृति भी हो सकती है।

vi—बलात्कार के पश्चात्—उत्पादक अंगों में शोथ, आन्देप; मृगी, अचेतनता, उन्माद, Meloncholia हो सकता है।

vii—बलात्कार से मृत्यु भी हो सकती है। प्रारम्भिक मृत्यु रक्तस्राव या Shock से, द्वितीय-Gangrene, Peritonitis या Sloughing से होती है।

viii—एक दृढ़ युवा पुरुष शिशन को भग में डाल सकता है। परन्तु विना इच्छा के पूर्व सम्भोग नहीं कर सकता।

रक्ता के चिन्हों का अभाव दो कारणों से हो सकता है।  
a—स्त्री अचेतनावस्था में हो, Hypnotised अथवा भय या पक्षाघात हो गया हो।



या इससे अधिक में नष्ट हो जाते हैं । कुमारी के चलने में और मूत्र प्रवाह में काठिन्य होता है ।

xi—योनी से स्राव—

कारण—आघात, स्राव थोड़ा और शोथ उपस्थित होती है ।

प्रदर—स्राव, श्लेष्माकला से पूर्य युक्त होता है । वण, और शोथ होती है ।

Thread worm—इसके लिये गुदा देखनी चाहिये ।

ओपसर्गिक मेह—४ से ८ दिन में आरम्भ होता ।

( कुछ काल के लिये पिचकारी से नष्ट कर सकते हैं )

xii—ओपसर्गिक संक्रमण—में २४ घण्टे से पूर्व कोई स्राव नहीं होता ।

ओपसर्गिक मेह—कुछ घण्टों से १२ दिन तक होता है । युवतियों में कम हो सकता है ।

Soft chancre ( नर्म चांदी ) ३ से ५ दिन में होता है ।

कठोर चांदी ( Hard chancre ) १५ से ४० दिन में होता है । Condyloma—१३ से ३ मास तक होता है ।

xiii—बलात्कार का उद्देश्य—अन्य दोष युक्त उद्देश्यों को छोड़ कर एक यह ग्रन्थ विश्वास है कि कुमारी के साथ मैथुन करने से ओपसर्गिक संक्रमण नष्ट हो जाते हैं ।

xiii—उत्पादक अङ्गों के लक्षण—

i—समय के कारण अभाव हो सकता है ।

ii—संभोग की आदत ( पूर्व संभोग की आदत )

iii—श्लेष्म कला की शोथ—फटना जो शैशवावस्था में

सदा उपस्थित रहती है । यह शोथ Catarral भी हो सकती है ।

बलात्कार की अवस्था में परीक्षण—

कोई निर्देश न करके स्वतंत्र संमति उसी स्त्री के शब्दों में लेनी चाहिये ।

अवेपणा—

a-तिथि-बिना सूचना के शीघ्र निरीक्षण करना चाहिये ।

b-आयु-क्या वह १२ वर्ष से उपर है । इच्छा ?

c-पोशाक, d-चलने की स्थिति; e-स्वास्थ्य-शारीरिक शक्ति, f-मानसिक अवस्था, i-उसका दोषी के प्रति भाव देखना चाहिये ।

ii—संमति-( Statement )

निर्देश देने वाले प्रश्न नहीं करने चाहिये । तिथि, नाम, समय, स्थान, आयु, बलात्कार के समय की अवस्था, और स्थिति, चिह्नाने और लड़ाई के निशान, आर्तव का समय, चैतन्यता, रोगी की शिकायतों के लक्षण, बलात्कार के बाद गति को जानना चाहिये ।

iii—शरीर पर लड़ाई के निशान-विशेषतः मुख, ओष्ठ, नाक, ग्रीवा, स्कन्ध, छाती, पीठ, नितंब, कलाई को देखना चाहिये । यह स्वतः बनावे हुये तो नहीं हैं?

iv—उत्पादक अङ्गों की परीक्षा-आर्तव के कारण परीक्षा को ढीला नहीं करना चाहिये ।

v-वस्त्रों का परीक्षण-लड़ाई के लक्षणों के लिये, रक्त, पय, शुक्र के चिह्न के लिये करना चाहिये ।

मृत देह में बलात्कार—

इस प्रश्न का उत्तर कठिन है । अपराध सिद्धि के लिये

उत्पादक अङ्गों में भयानक आघात लगाये जा सकते हैं । योनी में शुक्राणु की उपस्थिति मैथुन का सूचक है बलात्कार का नहीं । परिस्थितियों की साक्षी एकत्रित करनी चाहिये ।

पुरुष की परीक्षा—

- i—तिथि, समय और नाम लिखना चाहिये ।
- ii—आयु—( ७ से १२ वर्ष ) मानसिक अवस्था, शारीरिक बल, Potent ( अक्लीवता ) शिश्न का छोटा होना क्लीवता का सूचक नहीं । संक्रमण रोग की परीक्षा करनी चाहिये ।
- iii—लड़ाई के चिन्ह—क्षत और रक्त के लिये देखने चाहिये ।
- iv—तत्कालीन सम्भोग के लक्षण—
- i—यदि शीघ्र ही परीक्षा की जावे तो शिश्न उष्ण और उत्तजित, और सुपारी पर श्वेत लिसलिसा साव होता है ।
- ii—मणिपर Smagma होता है ।
- iii—उत्पादक अङ्ग पर नख, दांत का चिन्ह ( हस्त मैथुन में भी ) होता है ।
- iv—विटप, शिश्न, अण्ड कोष पर रक्त और अपने से भिन्न दूसरे लिङ्ग के बाल होते हैं । ( यह बाल शुक्र और रक्त से आपस में चिपट सकते हैं )
- v—आपसर्गिक रोग का चिन्ह होगा ।

मृत अवस्था में—

- i—आघात के लिये शरीर की परीक्षा करनी चाहिये । मुख को बाह्य शल्य के लिये, उत्पादक अङ्गों को बलात्कार एवं प्रसव के लिये देखना चाहिये ।
- ii—क्या यह लक्षण मृत्यु से पूर्व के हैं या पश्चात के ?

क्या यह मृत्यु के लिये पर्याप्त हैं वा नहीं? इसकी भी परीक्षा करनी चाहिये ।

N. B. — बाला प्रथम बलात्कार करके फिर मारी जाती है।

युवती को प्रथम मार कर फिर बलात्कार करते हैं यौवनावस्था में युवतियों के मस्तिष्क में रक्त स्राव हो सकता है ।

स्त्रियों में बलात्कार के लक्षण—

A—युवती कुमारी—( १६ वर्ष )

१—यदि सम्भोग के बाद शीघ्र परीक्षा करें—

i—विटप के बाल-शुक्र और पूय से आपस में चिपके हुये होते हैं ।

ii—Clitoris—सख्त, थोड़ा बड़ा होता है ।

iii—भग—फटा, शोथ युक्त, एक से दो दिन तक दर्द, मूत्र त्याग में काठिन्य, उरु पृथक् करने में दर्द होता है ।

iv—योनी—शोथ, विदीर्ण, स्फुरण, रक्त का जमना; शुक्र, पय, श्लेष्मा युक्त होती है ।

v—योनीच्छद—पश्चिम भाग विदीर्ण, तेज किनारे, ताज़ा रक्त स्राव, शोथ युक्त, एवं सख्त होता है । शैशवावस्था में योनीच्छद नहीं फटता ।

२—यदि एक या दो दिन बाद परीक्षण किया जावे तो—

i—नवीन रक्तस्राव का अभाव रहता है ।

ii—शोथ—स्राव, पूय युक्त होती है ।

iii—दर्द—चलने में और मूत्र त्याग में, होता ।

३—पाँच से छे दिन के बाद यदि परीक्षण किया जावे —

i—शोथ—कम हो जाती है ।

ii—स्राव—दर्दना एवं पूय युक्त होता है ।

उत्पादक अङ्गों में भयानक आघात लगाये जा सकते हैं । योनी में शुक्राणु की उपस्थिति मैथुन का सूचक है बलात्कार का नहीं । परिस्थितियों की साक्षी एकत्रित करनी चाहिये ।

पुरुष की परीक्षा—

- i—तिथि, समय और नाम लिखना चाहिये ।
- ii—आयु--( ७ से १२ वर्ष ) मानसिक अवस्था, शारीरिक बल, Potent ( अक्लीवता ) शिश्न का छोटा होना क्लीवता का सूचक नहीं । संक्रमण रोग की परीक्षा करनी चाहिये ।
- iii—लड़ाई के चिन्ह—क्षत और रक्त के लिये देखने चाहिये ।
- iv—तत्कालीन सम्भोग के लक्षण—
  - i—यदि शीघ्र ही परीक्षा की जावे तो शिश्न उष्ण और उत्तजित, और सुपारी पर श्वेत लिसलिसा लाव होता है ।
  - ii—मणिपर Smagma होता है ।
  - iii—उत्पादक अङ्ग पर नख, दांत का चिन्ह ( हस्त मैथुन में भी ) होता है ।
  - iv—चिपट, शिश्न, अण्ड कोष पर रक्त और अपने से भिन्न दूसरे लिङ्ग के बाल होते हैं । ( यह बाल शुक्र और रक्त से आपस में चिपट सकते हैं )
  - v—आपसर्गिक रोग का चिन्ह होगा ।

मृत अवस्था में—

- i—आघात के लिये शरीर की परीक्षा करनी चाहिये । मुख को बाह्य शल्य के लिये, उत्पादक अङ्गों को बलात्कार एवं प्रसव के लिये देखना चाहिये ।
- ii—क्या यह लक्षण मृत्यु से पूर्व के हैं या पश्चात् के ?

क्या यह मृत्यु के लिये पर्याप्त है वा नहीं? इसकी भी परीक्षा करनी चाहिये ।

N. B.—वाला प्रथम धलात्कार करके फिर मारी जाती है।

युवती को प्रथम मार कर फिर धलात्कार करते है यौवनावस्था में युवतियों के मस्तिष्क में रक्त स्राव हो सकता है ।

स्त्रियों में धलात्कार के लक्षण—

A—युवती कुमारी—( १६ वर्ष )

१—यदि सम्भोग के बाद शीघ्र परीक्षा करें—

i—विट्प के बाल-शुक्र और पूय से आपस में चिपके हुये होते हैं ।

ii—Clitoris—सख्त, थोड़ा बड़ा होता है ।

iii—भग—फटा, शोथ युक्त, एक से दो दिन तक दर्द, मूत्र त्याग में काठिन्य, उरु पृथक् करने में दर्द होता है ।

iv—योनी—शोथ, विदीर्ण, स्फुरण, रक्त का जमना; शुक्र, पय, श्लेष्मा युक्त होती है ।

v—योनीच्छद—पश्चिम भाग विदीर्ण, तेज किनारे, ताज़ा रक्त स्राव, शोथ युक्त, एवं सख्त, होता है । शैशवावस्था में योनीच्छद नहीं फटता ।

२—यदि एक या दो दिन बाद परीक्षण किया जावे तो—

i—नवीन रक्तस्राव का अभाव रहता है ।

ii—शोथ-स्राव, पूय युक्त होती है ।

iii—दर्द-चलने में और मूत्र त्याग में, होता ।

३—पांच से छै दिन के बाद यदि परीक्षण किया जावे—

i—शोथ-कम हो जाती है ।

ii—स्राव-दुर्गन्ध एवं पूय युक्त होता है ।



उत्पादक अङ्गों में भयानक आघात लगाये जा सकते हैं । योनी में शुक्राणु की उपस्थिति मैथुन का सूचक है बलात्कार का नहीं । परिस्थितियों की साक्षी एकत्रित करनी चाहिये ।

पुरुष की परीक्षा—

i—तिथि, समय और नाम लिखना चाहिये ।

ii—आयु—( ७ से १२ वर्ष ) मानसिक अवस्था, शारीरिक बल, Potent ( अक्लीवता ) शिश्न का छोटा होना क्लीवता का सूचक नहीं । संक्रमण रोग की परीक्षा करनी चाहिये ।

iii—लड़ाई के चिन्ह—क्षत और रक्त के लिये देखने चाहिये ।

iv—तत्कालीन सम्भोग के लक्षण—

i—यदि शीघ्र ही परीक्षा की जावे तो शिश्न उष्ण और उत्तजित, और सुपारी पर श्वेत लिसलिसा साव होता है ।

ii—मणिपर Smagma होता है ।

iii—उत्पादक अङ्ग पर नख, दांत का चिन्ह ( हस्त मैथुन में भी ) होता है ।

iv—चिटप, शिश्न, अण्ड कोष पर रक्त और अपने से भिन्न दूसरे लिङ्ग के बाल होते हैं । ( यह बाल शुक्र और रक्त से आपस में चिपट सकते हैं )

v—औपसर्गिक रोग का चिन्ह होगा ।

मृत अवस्था में—

i—आघात के लिये शरीर की परीक्षा करनी चाहिये । मुख को बाह्य शल्य के लिये, उत्पादक अङ्गों को बलात्कार एवं प्रसव के लिये देखना चाहिये ।

ii—क्या यह लक्षण मृत्यु से पूर्व के हैं या पश्चात के ?

क्या यह मृत्यु के लिये पर्याप्त हैं वा नहीं? इसकी भी परीक्षा करनी चाहिये ।

N. B.—बाला प्रथम बलात्कार करके फिर मारी जाती है।

युवती को प्रथम मार कर फिर बलात्कार करते हैं यौवनावस्था में युवतियों के मस्तिष्क में रक्त स्राव हो सकता है ।

स्त्रियों में बलात्कार के लक्षण—

A—युवती कुमारी—( १६ वर्ष )

१—यदि सम्भोग के बाद शीघ्र परीक्षा करें—

i—विट्प के बाल-शुक्र और पूय से आपस में चिपके हुये होते हैं ।

ii—Clitoris-सख्त, थोड़ा बड़ा होता है ।

iii—भग-फटा, शोथ युक्त, एक से दो दिन तक दर्द, मूत्र त्याग में काठिन्य, उरु पृथक् करने में दर्द होता है ।

iv—योनी-शोथ, विदीर्ण, स्फुरण, रक्त का जमना; शुक्र, पय, श्लेष्मा युक्त होती है ।

v—योनीच्छद-पश्चिम भाग विदीर्ण, तेज फिनारे, ताज़ा रक्त स्राव, शोथ युक्त, एवं सख्त, होता है । शैशवावस्था में योनीच्छद नहीं फटता ।

२—यदि एक या दो दिन बाद परीक्षण किया जावे तो—

i—नवीन रक्तस्राव का अभाव रहता है ।

ii—शोथ-स्राव, पूय युक्त होती है ।

iii—दर्द-चलने में और मूत्र त्याग में, होता ।

३—पांच से छै दिन के बाद यदि परीक्षण किया जावे—

i—शोथ-कम हो जाती है ।

ii—स्राव-दुर्गन्ध एवं पूय युक्त होता है ।



को चाहिये कि "यदि योनीच्छद उपस्थित हो किनारे फटे नहीं हों, छाती एवं उत्पादक अङ्गों की अवस्था कुमारी के समान हो तो कुमारी होने में कोई सन्देह नहीं करना चाहिये" ।

प्रश्न—

i—तलाक की अवस्था में अथवा संभोग का निश्चय करने में उठता है ।

ii—संक्रामक रोग की अवस्था में उत्पन्न होता है ।

iii—आर्तव के समय बलात्कार की अवस्था में उत्पन्न होता है ।

न्याय संबन्धि—

i—स्वस्थ योनीच्छदमें गोल भिल्ली होती है । जिस के मध्य में छेद होता है ।

ii—बलात्कार तथा रोग की अवस्था के अतिरिक्त कई कुमारीयों में पूर्ण योनीच्छद नहीं होता । इसका सर्वथा अभाव एवं घड़ा छिद्र तथा यह अपूर्ण हो सकता है । यह अचानक घोड़े की सवारी, उंचाई से गिरने से, हस्त मैथुन से, चिकित्सक की अङ्गुली से, या आर्तव के समय फट सकता है ।

iii—व्रण और पूय से नष्ट हो सकता है ।

iv—युवती कुमारियों में शिश्न के प्रवेश में बाधा उत्पन्न करता है ।

v—छोटे छिद्र से भी संभोग के द्वारा गर्भाधान हो सकता है ।

vi—वैश्यायें ( कन्या ) जो अंगुली अथवा अन्य उपाय से योनी को चौड़ा करती हैं उन में स्थानिक आघात नहीं होते ।

vii--यदि शैशवावस्थामें कन्या शिशु से संयोग करे और यदि बल प्रयत्न हो तो कोई योनी में विदीर्णता नहीं आती ।  
कुमारी के लक्षण--

कुमारी--

- i--Labia Major-उन्नत-कठोर-नर्म (Elastic) आपस में संघर्षन वाला होता है ।
- ii--योनी छिद्र-बन्द होता है ।
- iii--Nymphal-अदृश्य, गुलाबी आकार में एक समान होते हैं ।
- iv--योनीच्छद-बन्द होता है ।
- v--Clitoris-छोटा होता है ।
- vi--योनी-तंग, Rogose, थोड़ी विकसित होती है ।
- vii--स्तन-अर्द्ध चन्द्राकार, Elastic, Plump, चूचक छोटे गोल, चारों ओर काली Areola होते हैं ।

अकुमारी--

- i--Labia-Major-आपस में पृथक् और विस्तृत होता है ।
- ii--योनी छिद्र में स्फुरण होता है ।
- iii--नीली या रक्तदार-अनियमित लंबी Loublated होते हैं ।
- iv--फटा हुआ-भिन्न होता है ।
- v--अपेक्षा बड़ा होता है ।
- vi--योनी का विकास H के समान, Rogose होती है ।
- vii--स्तन मांसल एवं बड़े होते हैं चूचक भी बड़े होते हैं ।



x—रएडी की लड़की के साथ जो बलात्कार करे उस पर ५४ पण जुर्माना करे । जो रएडी का जबरन उपभोग करे उस पर १२ पण—दास या दासी का उपभोग करने पर २४ पण; जुर्माना; वैरागिन का उपभोग करने पर २४ पण जुर्माना करे ।

xi—यदि बहुत से मनुष्य एक ही स्त्री के साथ गमन करें तो उन्हें पृथक् पृथक् २४ पण दण्ड दिया जावे ।

xi—पुरुष के साथ वदमासी करने वाले तथा स्त्री के साथ अनुचित स्थान में मैथुन करने वाले को प्रथम साहस दण्ड दे ।

xii—पशुवों के साथ मैथुन करने वालों पर १२ पण का जुर्माना करे ।

xiii—जो कोई देवता तथा भूमियों के साथ गमन करे उसको दुगना दण्ड देवे ।

xiv—जो कोई चारण्डाली के साथ गमन करे उसके माथे पर छाप डाली जावे ।

न्याय सम्बन्धि सूचना—

बाल खींचना—शरीर पर वदमासी के चिन्हों की उप-

\* i—प्रव्रजितागमने चतुर्विंशतिपणोदण्डः । रुपाजीवायाः प्रसह्योपभोगे द्वादश पणो दण्डः । बहूनायेकामधिचरतां पृथक् चतुर्विंशति पणो दण्डः । श्वपाकी गमने कृतकवन्धाङ्कः परविषयं गच्छेत् ।

iii—प्रसह्यकन्यामपहरतो द्विशतिः । गणिका दुहितरं प्रकुर्वतः चतुपञ्चाशतो दण्डः । दासस्य दास्या वा दुहितरं मदासी प्रकुर्वत चतुर्विंशति पणो दण्डः ।

iv—मेढफलोपघातिनस्तदेव छेदयेत् ॥

स्थिति, सजातीय लोगों या स्त्रियों का अपवाद करना, आदि बातों से स्त्रियों के पाप कर्म का शान होता है।

## तेरहवाँ प्रकरण

असाधारण उत्पादक अंग में का  
अपराध

हस्त मैथुन—( Masturbation )

न्याय से इनको दण्डित नहीं किया जा सकता है।

कारण—अशुद्ध, बुरी शिक्षा, गृह इतिहास, परिस्थिति, मांस, मद्य, भोजन, लुमि, उत्पादक अङ्गों के समीप कन्दू, योनी स्त्राव हैं। यह प्रायः पुरुषों में पाया जाता है। भारत में स्त्रियों में कम है। यह संक्रामक रोग है। प्रायः विद्यार्थियों में, पाठशाला में, आश्रम, सिपाहियों में, जेलों में, जहाज़ पर, जहाँ कि दूसरा लिङ्ग नहीं मिलता पाया जाता है। मनुष्य प्रति दिन शिशन को उत्तेजित करने के लिये नये से नये उपाय ढूँढता है। यहाँ तक कि मरण भी हो जाते हैं।

लक्षण—विचार शक्ति कम, घात चीत में अभाव, आँखें झूधी, आँखों के नीचे काली रेखा, हाथ नमीदार, शीत, अनिद्रा, थोड़ा ज्वर, शोथ, घातिक रोग, शुक्रस्त्राव, अपचन, स्वप्न दोष, बार बार मूत्र त्याग, सुपारी-मणि लाल, गुदा में भार, अण्ड लटके हुये मूत्राशय में पिच्छोभ-अण्ड छोटे होते हैं।









उदाहरणतः—Rackes तक तक मैथुन करते रहते हैं जब तक रक्तस्राव नहीं हो ।

Soditis—स्त्री की मृत्यु तक मैथुन करते हैं । उसको मार कर उनकी संतुष्टी होती है ।

Petichism—स्त्रियों के हाथ, पांव, अथवा उनके रूमाल आदि से सम्भोग करके संतुष्ट होते हैं ।

उत्तरदातृत्व—

नियम—अपराध का स्वभाव, उद्देश्य, इच्छा, पूर्व का इतिहास, वर्तमान अवस्था, उन्माद. अत्याचार का स्पष्ट रूप में निश्चय करना चाहिये ।

## चौदहवाँ प्रकरण

### मानसरोग—( उन्माद )

मुख्य घन्ध—

विचार, अनुभव, इच्छा, इन क्रियाओं का एकत्रित रूप से अथवा पृथक् २ विकृत होना मानसरोग या उन्माद है ।\*

न्याय की दृष्टि से—अपने उत्तरदातृत्व को न समझना

\* नरक शरीर अ. १. “भीषुतिमृति विमृष्टः कर्मवत्तुस्तेऽशुभम् ।

प्रज्ञापराधं तं विद्यात् सर्वदोष प्रकोपणम् ॥

बुद्ध्याविषमविज्ञानं विषमस्य प्रवर्तनम् ।

प्रज्ञापराधं जानीयात्समसो गोचरं हि तत् ॥

भाष्यनिदान—मदन्युद्धताः दोषाः यस्मादुन्मार्गेणामिनः ।

मानसोऽयमतो व्याधि उन्माद इति कर्तितः ॥

मनः पुनः सत्त्वं संतुष्टम् आश्रयस्तु तस्यान—८।



ii—एक उन्मादग्रस्त मनुष्य अपराध कर सकता है।

जिस के लिये वह दोषी नहीं होता परन्तु उस से रक्षा करना अवश्य है।

A—Criminal Courts—में मदात्मय उन्माद, मन की निर्वलता, अपस्मार जन्य उन्माद, पक्षाघात जन्य उन्माद प्रायः उपस्थित होते हैं।

i—क्या यह समाजमें रखने योग्य है अथवा पागल खानेमें।

ii—एक पुरुष अपने किये हुवे कार्य के उत्तरदायित्व को नहीं समझ सकता।

iii—न्याय सभामें अपनी रक्षा की योग्यता है वा नहीं है।

B—Civil Courts—

iv—विवाह के विषय में। vii—यसीयतनामा लिखने के विषय में। viii—साक्षि के विषय में—ix—शिर पर आघात से उन्माद की अवस्था में।

भेद—

Faculties की अपूर्ण उन्नति	{	i Idiocy.	{	i पैतृक कारण से
		ii Imbecility.	{	ii गर्भावस्था के समय के कारण
			{	i पैतृक कारण से
			{	ii गर्भावस्था के समय में
उन्नति के बाद Faculties का विकार	{	i mania.	{	i-Intellectual
			{	i स्थायक
			{	ii स्थानिक Partial.
			{	ii Affective—
			{	i स्थायक
			{	ii Partial
	{	ii Dementia—	{	i Mania के कारण अथवा
			{	शिर पर आघात
			{	ii senile वृद्धावस्था में



iv—आत्मघात-परघात का विचार करना ।

v—Mental coma रोगी को तीव्र उत्तेजना भी उत्तेजित नहीं कर सकती ।

vi—राक्षसोन्माद अमानुषिक अधिक बल के कार्य करने की शक्ति, यथा औषध की अधिक मात्रा का पान करना ।

परीक्षा—

निर्देश—

i—रोगी के सामने अपने को चिकित्सक के रूप में प्रगट करना चाहिये ।

ii—अपने प्रश्न और उसके उत्तर को लिख लेना चाहिये ।

iii—बात चीत के समय में जिरह नहीं करनी चाहिये ।

iv—किसी की सम्मति पर ध्यान नहीं देना चाहिये । \*

v—सहसा अनियमित समय पर देर तक बात चीत करनी चाहिये ।

vi—उन्माद के सब भेदों में प्रश्न करना चाहिये ।

न्याय सभा में अपनी परीक्षा का प्रत्येक भाग घताना पड़ता है । और सम्मति घनाने के कारण भी घताना पड़ता है ।

i—रोगी का इतिहास पूछना चाहिये—

i—पैतृक रुचि—आत्मघात, उन्माद, मस्तिष्क रोग, अपस्मार, फिरंग, आदि में होती है ।

ii—उत्पत्ति के दोष—Ricket अर्बुद आदि हैं ।

iii—वैयक्तिक—अपस्मार, शिरदर्द, Hypochondriosis,

---

\* कुछ तथा उन्माद के विषय में चिकित्सक तथा पड़ोसी को प्रमाण माने । कौटिल्य अर्थशास्त्र.



आदत, पूर्व आक्रमण का समय, प्रकृति, लक्षण जान-  
जानने चाहिये ।

iv—मानसिक श्रान्ति—v—मानसिक उन्नति vi—स्वभाव  
में परिवर्तन जानना चाहिये ।

ii—पैतृक रोगी में—

शिर—दोनों पार्श्व असमान, २—ललाट-या पश्चादस्थि  
पर चपटे होने का चिन्ह, ३—मध्यरेखा उभरी, ४—  
Vault और Base में अनुपात का न होना है ।

बाल—असाधारणत बड़े—scanty होते हैं ।

मस्तिष्क—बहुत छोटा होता है ।

कान—के Pinnae का अभाव, अथवा अनुचित आकार  
में होना, शिर के बहुत समीप, या बहुत दूर, अधिक  
उंचा या नीचा होना ।

आंख—Cataract, squint, Ptoisis, High myhopia.  
का होना ।

नाक—विकृत, तिरछी, चपट, बहुत उठी; निचले सिरे का  
चौड़ा होना ।

मुख—बहुत छोटा या बड़ा, मोटा ओष्ठ; या Hare lip, का  
होना, देर में, दन्तोद्गम soft Palate लम्बा होना,

अंग—लम्बी भुजा, Talipse, अधिक अंगुलि,

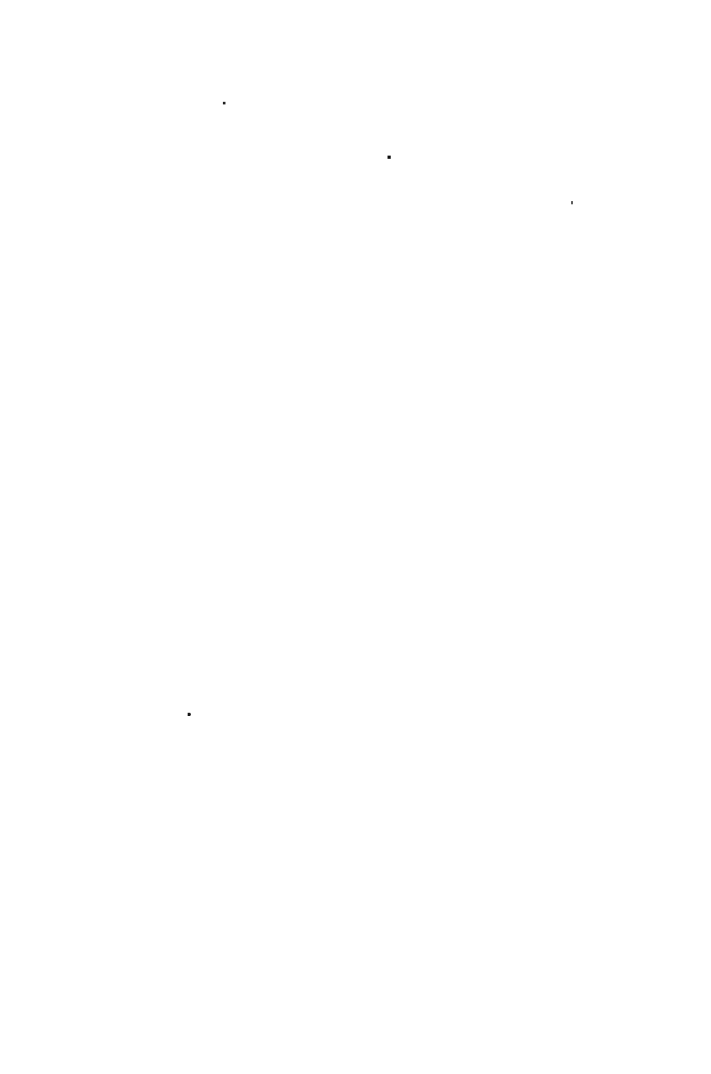
उरःस्थल—कपोत के आकार की छाती, फनल के आकार  
की छाती का होना,

अस्थिपिञ्जर—विकृत;

त्वचा—शुष्क नख, बाल, टूटने वाले ।

पेशी—मांसल, निर्बल—अनुभव का निर्बल होना ।

उत्पादकअंग—अपूर्ण, विकृत, असाधारण





चिकित्सा—

Prophylactic—

i—यदि कारण को रोकना सम्भव हो तो उसको रोकना चाहिये । यथा फिरिंग, औषध का स्वभाव, मद्य, भंग, Caniabis Indica, Cocaine को ।

ii—Combat Prejudices, सीसक जन्य उन्माद को भगवान पर छोड़ देना चाहिये ।

iii—विवाह—जहां कि पिता उन्माद रोगी, आपस्मारी, मद्यपी, क्षीण रोगी हो वहां नहीं करना चाहिये ।

iv—शिशुकी अवस्था में—

i—निश्चय करके चिकित्सा करनी चाहिये । पैतृक रोग और हृदय रोग की परीक्षा करनी चाहिये ।

ii—उसकी मानसिक शक्ति को बढ़ाने की अपेक्षा शरीर को बढ़ाना चाहिये ।

iii—उसमें आत्म संयम उत्पन्न करना चाहिये । उत्तेजना से बचाना चाहिये । स्वास्थ्य विज्ञान की शिक्षा देनी चाहिये ।

iv—उस को आराम देना चाहिये । परन्तु आलसी, आमोद प्रिय न बनने देना चाहिये । उसे उपन्यास तथा अन्य बुरे कारणों से बचाना चाहिये ।

v—शिक्षा—एसे शिक्षणालय में भेजना चाहिये जहां कि प्रत्येक व्यक्तिका ध्यान योग्य शिक्षक रखते हों ।

vi—अपने घात संस्थान को सब बातों में उन्नत करने का प्रयत्न करना चाहिये । केवल पुस्तक पढ़ने में ही नहीं ।

vii—मानसिक रोग के लक्षणों का जैसे-निद्रानाश, दुर्गुणाश, नाड़ी की अधिक संख्या, शरीर के भार का घटना, ध्यान में रखना चाहिये ।

vii—चिकित्सा आरम्भ करते समय चिकित्सक और रोगी में पूर्ण सम्यन्ध होना चाहिये । उस के शब्द और स्वप्न का ध्यान रखना चाहिये । शारीरिक उन्नति कराना चाहिये ।

ix—एसे पुरुषों को विवाह से रोकना चाहिये ।

—Curative—

i—पूर्ण ध्यान रखकर योग्य परिचारिका रखनी चाहिये ।

ii—हृण संस्थान को शक्ति देनी चाहिये । मद्य-मांस से वचना चाहिये ।

iii—औषध प्रयोग-पारद का मृदु विरंचक देने के पश्चात् शक्ति वर्धक लोह-संख्या-वत्सनाभ प्रफूरक प्रवाल मुसव्वर आदि देने चाहिये ।

iv—स्नान और Packs का प्रयोग करना चाहिये ।

v—खुली वायु में आमोद एवं व्यायाम करवानी चाहिये ।

vi—निद्रालु औषध नहीं देनी चाहिये । प्राकृतिक चिकित्सा करनी चाहिये रात्रिको उष्ण स्नान देना चाहिये। यदि इस से अकृतकार्यता हो तो Bronids, खुरासानी अजवाचन और भंगा देंगे ।

vii—लक्षणों के आधार पर चिकित्सा करनी चाहिये ।

viii—आक्षेप के समय उसे पृथक् शान्त स्थान में भेज देना चाहिये ।

•

•

•









vi—सब उन्माद रोगी साक्षी के अयोग्य नहीं होते, कोई अच्छी भी साक्षी दे सकते हैं ।

पागलखाने में प्रवेश—( उन्माद रोगी का नियन्त्रण )  
न्याय दृष्टि से ।

i—एक व्यक्ति स्वेच्छा से पागल खाने में जा सकता है ।  
अपने को रोक सकता है ।

ii—पुलिस का अध्यक्ष यदि किसी उन्माद रोगी को फिरता देखे जो कि अन्यो के लिये हानि कारक हो उसे पकड़कर मैजिस्ट्रेट के सामने रख सकता है ।  
जहां से पागल खाने में भेजा जा सकता है ।

iii—एक पागल जो लापरवाह—या जिसकी अशुद्ध चि-  
कित्सा हो रही है, अथवा जिसके संरक्षक सम्यक  
प्रकार नियन्त्रण नहीं कर सकते, पागलखाने में  
भेजा जा सकता है ।

iv—यदि कोई अपराधी परीक्षा के समय न्याय सभा में  
उन्मादी प्रतीत हो तो स्थानिक शासक उसे भेज  
सकता है ।

v—यदि जेल में कोई पागल हो तो स्थानिक शासक उसे  
पागल खाने में भेज सकता है ।

vi—यदि कोई भारतीय सिपाही उन्माद रोगी हो तो  
प्रथम उसे पद से पृथक् करके फिर पागल खाने में  
भेजा जा सकता है ।

पागलखाने से पृथक् होना—

i—भयानक अवस्था के रोगियों में, जब भयानक अवस्था  
नष्ट हो जावे ।

ii—तीन बाह्य प्रेरकों की सम्मति से ।



ii—शैशवावस्था—श्वासावरोध, शिर पर आघात, ज्वर, आक्षेप, विकृत कपाल का होना है ।

भेद—

i—Idiocy—( इडियसी )—मानसिक इच्छाओं का सर्वथा अभाव, रोगी कुछ सीख नहीं सकता, कभी २ चल भी नहीं सकता, इस रोग के कई भेद हैं ।

यथा—चिरकालीन अपस्मार, Myxoedema, फिरंग, क्षय, आघात, Hydrocephalic—आदि हैं ।

ii—Imbecility—( इम्बैसेलिटी ) रोगी थोड़ा समझ सकता है । वह अपन को साधारण आपत्तियों से बचा सकता है । परन्तु वह अपने आप पैदा नहीं कर सकता ।

भेद—i Moral Imbecility—आत्म संयम का अभाव ।

ii—Intellectul Imbecility—

iii—Feeble mindness—

iv—Cretinism ( क्रेटिनिज़्म ) यह पैतृक उन्माद है । इसके साथ गरुडमाला, त्वचापर रङ्ग, शरीर की निर्वलता या विकार होता है । शरीर वावना, अनियमित दांत, Coarse skin—होती है ।

चिकित्सा—

i—रोगी का स्वास्थ्य उत्तम करने का प्रयत्न करना चाहिये । उत्तम भोजन, स्वास्थ्य विज्ञान के नियमों पर रखना चाहिये ।

ii—मानसिक उन्नति के अनुसार शिक्षा देनी चाहिये ।

सम्प्राप्ति—( Pathalogy )

i—Convolution, ii—Pyromidal cortial cells

iii—Neurogical element iv—Tumours होते हैं।

पूर्व कथन—

यह शिशु के उत्पत्ति के शीघ्र बाद ही प्रभाव करता है। मृत्यु यत्ना, मृगी से होती है। मानसिक उन्नति होती ही नहीं, यदि होती है तो नियमित रहती है। मानसिक उन्नति के अभाव सूचक लक्षण अपस्मार, मेदो रोग, Squint, उत्तेजना हैं।

---

Mania—( उन्मत्तता )

i—एक साथ दो या दो से अधिक विचारों का आना

ii—विचारों का निर्वल होना

iii—परिणाम या प्रकृति में लन्देह

iv—ध्यान की यांत्रिक रचना में विकार का आना

v—विष की अवस्था

उन्मत्तता और Melancholia एक साथ मिले अथवा कम से हो सकते हैं। दोनों की सम्प्राप्ति भिन्न नहीं है। परन्तु उन्नति की अवस्था भिन्न भिन्न है।

पहिचान—

एक विषय पर अधिक ध्यान, चिन्ता, बहुत सोचना, विचारों को एकत्रित करने का अभाव होता है। इसमें मस्तिष्क के मोटर केन्द्र की अधिक उत्तेजना होती है।

आक्रमण-प्रायः शनैः शनैः होता है। परन्तु कभी सदसा भी हो सकता है।

---

उष्ण स्नान और शीत स्पर्श ( शिरपर ) करायें ।  
निद्राजनक औषध नहीं देनी चाहिये ।

iv—रोगी को आघात से तथा हानि से बचाना चाहिये ।

### Acute Insanity—

iv—चिरकालीन उन्मत्तता—

यह प्रथम उन्मत्तता का ही परिणाम होता है । ध्यान की शक्ति, और स्मृति नाश, प्रेम का अभाव या न्यूनता, आत्म-संयम, एवं निश्चय और युक्ति का अभाव होता है । उड़ने वाले अस्थिर विचार होते हैं । शरीर में मैला रहता है ।

प्रत्येक आक्रमण मानसिक शक्ति को निर्वल बनाता है ।

v—Purpural Insanity—प्रसव के समय का उन्माद—

कारण—१-अपस्मार, मद्य की रुचि, २-उन्माद का प्रथम आक्रमण ३-मानसिक भार, ४-अशुद्ध पोषण, ४-प्रसव के समय का लम्बा होना और ६-विष- ( Sepsis ) \* हैं ।

आक्रमण-प्रथम ६ सप्ताहों में होता है ।

लक्षण—

शारीरीक-तापपरिमाण १०१° में १०२° फा. तक, नाड़ी निर्वल तेज, जिह्वा मैली, मलबन्ध, मूत्राघात, स्तनों का स्त्राव बढ़ा होता है ।

२-मानसिक-निद्रानाश, उन्मत्तता होती है । धीरे २ लक्षण शान्त हो जाते हैं । शरीर कार्य करने लगता है ।

चिकित्सा—अपने आप को अथवा शिशु को क्षत करने

---

\* “विपाद्भवतिषष्ठश्च” माधव उन्मादरोग ।

से वचाना चाहिये । गुदा से विरेचन वस्ति ( १ पाइन्ट ) देनी चाहिये । पोशक भोजन और विरेचन देना चाहिये । Septicaemia की चिकित्सा करनी चाहिये । स्तनों का दबाव कम करना चाहिये ।

Mono Mania (साधरण उन्मत्तता) —

कारण—( पैतृक ) अशुद्ध पोषण, पाण्डूता, जीवन संग्राम का उतार चढ़ाव, शरीरक रोग, हस्त मैथुन, चिर वृष्क रोग वृद्धावस्था, अपस्मार मस्तिष्क के रोग हैं ।

यह रोग शनैः २ चिरकाल में उत्पन्न होता है । इसकी उत्पत्ति प्रायः निम्न पुरुषों में होती है । १—जो कि शिक्षा के योग्य हैं या शिक्षित हैं । २—जिन को कभी उन्माद का आक्रमण पहिले नहीं हुआ हो ३—जो कि अपने विचार या निश्चय को दूसरों के कहने से शीघ्र बदल लेते हैं ।

रोग या तो जीवन की प्रथमावस्था में आरम्भ होता है । या पश्चात् की आयु में होता है । निद्रा पूर्णतः नहीं आती आत्मघात का विचार होता है ।

लक्षण—Delusion—ईर्ष्या, Illusion, रोगी स्वभाव में बदल जाता है । अशुद्धि का विश्वास नहीं कराया जा सकता । वह शत्रु समझ कर दूसरे व्यक्ति को मार भी सकता है ।

पूर्वकथन—पूर्ववस्था में पूर्व कथन उत्तम है । परिवर्तन धीरे २ उन्माद में होता है ।

चिकित्सा—बच्चों को मानसिक शिक्षा पृथक् देनी चाहिये । उनको नमी प्रेम से शिक्षा दें । भय न दिखावें । आत्मघात परघात से वचाना चाहिये । औषध व्यर्थ है ।

उष्ण स्नान और शीत स्पर्श (शिरपर) करायें ।  
निद्राजनक औषध नहीं देनी चाहिये ।

iv—रोगी को आघात से तथा हानि से बचाना चाहिये ।

### Acute Insanity—

iv—चिरकालीन उन्मत्तता—

यह प्रथम उन्मत्तता का ही परिणाम होता है । ध्यान की शक्ति, और स्मृति नाश, प्रेम का अभाव या न्यूनता, आत्म-संयम, एवं निश्चय और युक्ति का अभाव होता है । उड़ने वाले अस्थिर विचार होते हैं । शरीर में मैला रहता है ।

प्रत्येक आक्रमण मानसिक शक्ति को निर्वल बनाता है ।

v—Purpural Insanity—प्रसव के समय का उन्माद—

कारण—१-अपस्मार, मद्य की रुचि, २-उन्माद का प्रथम आक्रमण ३-मानसिक भार, ४-अशुद्ध पोषण, ४-प्रसव के समय का लम्बा होना और ६-विष- ( Sepsis ) \* हैं ।

आक्रमण-प्रथम ६ सप्ताहों में होता है ।

लक्षण—

शारीरीक-तापपरिमाण १०१° में १०२° फ. तक, नाड़ी निर्वल तेज, जिह्वा मैली, मलबन्ध, मूत्राघात, स्तनों का स्राव बढ़ा होता है ।

२-मानसिक-निद्रानाश, उन्मत्तता होती है । धीरे २ लक्षण शान्त हो जाते हैं । शरीर कार्य करने लगता है ।

चिकित्सा—अपने आप को अथवा शिशु को दत्त करने

\* “विपाद्भवतिपृष्ठ” माधव उन्मादरोग ।

से बचाना चाहिये । गुदा से विरेचन वस्ति ( १ पाइन्ट ) देनी चाहिये । पोशक भोजन और विरेचन देना चाहिये । Septicaemia की चिकित्सा करनी चाहिये । स्तनों का दबाव कम करना चाहिये ।

Mono Mania (साधारण उन्मत्तता) —

कारण—( पैतृक ) अशुद्ध पोषण, पाण्डूता, जीवन संग्राम का उतार चढ़ाव, शरीरक रोग, हस्त मैथुन, चिर वृक्क रोग वृद्धावस्था, अपस्मार मस्तिष्क के रोग हैं ।

यह रोग शनैः २ चिरकाल में उत्पन्न होता है । इसकी उत्पत्ति प्रायः निम्न पुरुषों में होती है । १—जो कि शिक्षा के योग्य हैं या शिक्षित हैं । २—जिन को कभी उन्माद का आक्रमण पहिले नहीं हुआ हो ३—जो कि अपने विचार या निश्चय को दूसरों के कहने से शीघ्र बदल लेते हैं ।

रोग या तो जीवन की प्रथमावस्था में आरम्भ होता है । या पश्चात् की आयु में होता है । निद्रा पूर्णतः नहीं आती आत्मघात का विचार होता है ।

लक्षण—Delusion—ईर्ष्या, Illusion, रोगी स्वभाव में बदल जाता है । अशुद्धि का विश्वास नहीं कराया जा सकता । वह शत्रु समझ कर दूसरे व्यक्ति को मार भी सकता है ।

पूर्वकथन—पूर्ववस्था में पूर्ण कथन उत्तम है । परिवर्तन धीरे २ उन्माद में होता है ।

चिकित्सा—बच्चों को मानसिक शिक्षा पृथक् देनी चाहिये । उनको नमी प्रेम से सिखा दें । भय न दिखावें । आत्मघात परघात से बचाना चाहिये । औषध व्यर्थ है ।



### नैतिक उन्मत्तता ( Moral Mania )

प्रथम इस रोग में बुद्धि वृत्तियों का उन्मार्ग गामी होना माना जाता था । परन्तु डाक्टर प्रिचार्ड ( Dr. Prichard ) ने कहा कि इस रोग में बुद्धि वृत्तियों में विकार नहीं होता । अपितु सम्पूर्ण मनो वृत्तियां उन्मार्ग गामी हो जाती हैं ।

नैतिक उन्मत्तता दो प्रकार की है । साधारण एवं आंशिक

साधारण नैतिक उन्मत्तता—( General moral mania )

डा. प्रिचार्ड कहते हैं कि कई मनुष्य सादा वेश पहिन कर जीवन व्यतीत करना चाहते हैं । उनका मन कुछ समय तक एक विषय में लगा रहता है । इससे सन्देह होता है कि उनके मन में कोई विह्वलता है । उनको बुद्धि वृत्तियों में कोई दोष नहीं दीखता । परन्तु उनकी क्रिया में वैचित्र्य होता है । इसको साधारण नैतिक उन्मत्तता कहते हैं ।

आंशिक नैतिक उन्मत्तता—( Partial-moral mania )

इस रोग में एक या दो मानसिक शक्तियां बदलती हैं । रोगी को अपनी इस अवस्था का ज्ञान होता है । वह उसको अच्छा करने का प्रयत्न भी करता है । अथवा हताश होकर अपने को इस वृत्ति को समर्पण कर देता है । इस वृत्ति के निम्न भेद हैं ।—

i—चौर्यान्माद— Kleptomania—चोरी की ओर रुची होती है । यह आदत उसकी नहीं छुट सकती । यह धनी व्यक्तियों में एवं स्त्रियों में अधिक होता है ।

ii—पाइरोमेनीमा—( Pyromania ) क्लिप्टोमेनिया की भांति स्त्रियों में अधिक होता है । विशेषतः जिन युवतियों में आर्चवरोध होता है । इस रोग का व्यक्ति घर को जला सकता है ।

iii—कामोन्माद ( Erotomania ) स्त्रियों में Nymphomania और पुरुषों में सिट्रियाइसिस (Satyriasis) हो जाता है। मैथुन की इच्छा बढ़ जाती है जो कि रोकी नहीं जा सकती।

iv—Homicidal mania इसमें परघात की प्रवृत्ति बहुत बढ़ जाती है। और रोकनी कठिन होती है।

v—Suicidal mania—आत्मघात की उन्मत्ता।

vi—डिप्सोमेनिया—( Dipsomania ) पानोन्माद। पानेच्छा बढ़ जाती है।

### Meiancholia—( विषाद ग्रस्तता )

यह एक सामयिक उन्माद है। जिसमें निराशा, दुःख, एवं अपने प्रति द्वेष उत्पन्न हो जाता है। इसका Hypochondriasis से भेद करना चाहिये।

कारण—

i—शारीरिक निर्वलता, रक्त र्राव के वाद दीर्घरोग, अजीर्ण-क्षयरोग।

ii—विचारों में गड़बड़ी-व्यापार में फेल होना, शोक, थकान, चिन्ता आदि।

iii—मानसिक-मस्तिष्क से अधिक कार्य्य का करना, वातिक प्रकृति

iv—मद्य-अफीम का उपयोग—v—Neurotic

vi—समाज से पृथक् रहना-शोकमय जीवन, एकान्त का स्वभाव।

लक्षण—

कम सोचना, स्मृति, बुद्धि, उत्तम-युक्ति, अनुभव करने

### नैतिक उन्मत्तता ( Moral Mania )

प्रथम इस रोग में बुद्धि वृत्तियों का उन्मार्ग गामी होना माना जाता था । परन्तु डाक्टर प्रिचार्ड ( Dr. Prichard ) ने कहा कि इस रोग में बुद्धि वृत्तियों में विकार नहीं होता । अपितु सम्पूर्ण मनो वृत्तियाँ उन्मार्ग गामी हो जाती हैं ।

नैतिक उन्मत्तता दो प्रकार की है । साधारण एवं आंशिक

साधारण नैतिक उन्मत्तता—( General moral mania )

डा. प्रिचार्ड कहते हैं कि कई मनुष्य सादा बेश पहिन कर जीवन व्यतीत करना चाहते हैं । उनका मन कुछ समय तक एक विषय में लगा रहता है । इससे सन्देह होता है कि उनके मन में कोई विकृति है । उनको बुद्धि वृत्तियों में कोई दोष नहीं दीखता । परन्तु उनकी क्रिया में वैचित्र्य होता है । इसको साधारण नैतिक उन्मत्तता कहते हैं ।

आंशिक नैतिक उन्मत्तता—( Partial moral mania )

इस रोग में एक या दो मानसिक शक्तियाँ बदलती हैं । रोगी को अपनी इस अवस्था का ज्ञान होता है । वह उसको अच्छा करने का प्रयत्न भी करता है । अथवा हताश होकर अपने को इस वृत्ति को समर्पण कर देता है । इस वृत्ति के निम्न भेद हैं ।—

i—चौर्यान्माद— Kleptomania—चोरी की ओर रुची होती है । यह आदत उसकी नहीं छुट सकती । यह धनी व्यक्तियों में एवं स्त्रियों में अधिक होता है ।

ii—पाइरोमेनीमा—( Pyromania ) क्लिप्टोमेनिया की भांति स्त्रियों में अधिक होता है । विशेषतः जिन युवतियों में आर्त्तबरोध होता है । इस रोग का व्यक्ति घर को जला सकता है ।

- iii—कामोन्माद ( Erotomania ) स्त्रियों में Nymphomania और पुरुषों में सिट्रियाइसिस (Satyriasis) हो जाता है । मैथुन की इच्छा बढ़ जाती है जो कि रोकी नहीं जा सकती ।
- iv—Homicidal mania इसमें परघात की प्रवृत्ति बहुत बढ़ जाती है । और रोकनी कठिन होती है ।
- v—Suicidal mania—आत्मघात की उन्मत्ता ।
- vi—डिप्सोमेनिया—( Dipsomania ) पानोन्माद । पानेच्छा बढ़ जाती है ।

### Meiancholia—( विषाद ग्रस्तता )

यह एक सामयिक उन्माद है । जिसमें निराशा, दुःख, एवं अपने प्रति द्वेष उत्पन्न हो जाता है । इसका Hypochondriasis से भेद करना चाहिये ।

कारण—

- i—शारीरिक निर्वलता, रक्त स्त्राव के बाद दीर्घरोग, अजीर्ण—क्षयरोग ।
- ii—विचारों में गड़बड़ी—व्यापार में फेल होना, शोक, थकान, चिन्ता आदि ।
- iii—मानसिक—मस्तिष्क से अधिक कार्य का करना, वातिक प्रकृति
- iv—मद्य—अफीम का उपयोग—v—Neurotic
- vi—समाज से पृथक् रहना—शोकमय जीवन, एकान्त का स्वभाव ।

लक्षण—

कम सोचना, स्मृति, बुद्धि, उत्तम—युक्ति, अनुभव करने

की शक्ति, Delusion, Hallucination होता है । आंख और नाक के प्रायः आंसू निकलते रहते हैं । आत्मघात-परघात की इच्छा होती है । सब क्रियायें धीमी हो जाती है । मांस पेशीयां निर्वल एवं संकुचित, शिर दर्द, जिह्वा मैली, भूख नष्ट, मलबन्ध, भार कम, मूत्र कम, जिसमें अम्ल की मात्रा कम, रक्त संचार धीमा, पांव ठण्डे, आंसूस्राव, स्वेद, दूध कम, आर्त्तव बन्द हो जाता है ।

पूर्व कथन—आक्रमण यदि धीरे २ हो तो धीरे २ अच्छा होती है । आत्मघात की इच्छा बहुत अधिक होती है । पुनः आक्रमण प्रायः होते हैं । मृत्यु बहुत कम होता है । प्रसूति में उत्तम है । परन्तु दूध पिलाने के समय आक्रमण हानि कारक है ।

समय—३ से १२ मास—

चिकित्सा—आराम, पोषक एवं द्रव भोजन—निद्रा, विरेचन, आत्मघात से रक्षा करनी चाहिये ।

भेद—

a—रोगी के सोचने के कारण से ।

i—Simple ii—Delusional ।

iii—Hypochondridal

b—रोगी की चेष्टा से i—Stuparous ii—Agitated Resistive ।

Stupar—

रोगी का मन सोच नहीं सकता । कोई प्लेन, कोई निश्चय, कोई युक्ति, कोई अनुभव, कोई स्मृति नहीं कर सकता । मांसपेशीयां क्षीण होती हैं । चेहरे भुजा पर कोई प्रभाव नहीं होता । वह चल सकता, खड़ा हो सकता है, खा सकता है ।

वह चुप, शान्त, जड़ के समान, क्रिया रहित एक स्थान में एक स्थान में महीनों तक रहता है । हृदय की क्रिया मन्द शरीर ठण्डा होता है ।

चिकित्सा—उष्णमा, शक्ति घट्टक औषध देनी चाहिये ।

उसको शोर से चेतन करना चाहिये । खूब भोजन देना चाहिये । विरेचन, विद्युत धारा, यलात्कार व्यायाम मालिश करनी चाहिये ।

भेद—

i—Simple Anergic—

कारण—ज्वर, मृगी, हस्त मैथुन, पक्षाघात, योवनावस्था में उत्तेजना, रक्तस्राव मूर्च्छा है ।

लक्षण—रक्त संचार निर्बल, भुजाओं पर शोध, निलीमा, भार कन, वह आनन्द अनुभव करता है परन्तु प्रगट नहीं करता । चुप, अक्रिया रहित, भोजन में कोई बाधा नहीं करता ।

ii—Melancholia, iii—Delusionar, iv—Cataleptic,

Dementia—

( घेमनस्य वा मानसिक वृत्ति का विलोप )—

इसमें मानसिक शक्ति एवं वृत्तियां नष्ट हो जाती हैं । यह रोग पैतृक नहीं, अपितु जीवन में होता है । मोटर क्रिया भी विकृत हो जाती है ।

कारण—चिरकालीन अपस्मार, उन्मत्तता, निराशा, मस्तिष्क का नाश Tumours, Cyst-क्षत, आदि से, मय-या सीसक विष से, फिरेंग, Tabes, आदि से, होता है । वृद्धों में Chorea में भी हो जाता है ।

की शक्ति, Delusion, Hallucination होता है । आंख और नाक के प्रायः आंसू निकलते रहते हैं । आत्मघात-परघात की इच्छा होती है । सब क्रियायें धीमी हो जाती हैं । मांस पेशीयां निर्वल एवं संकुचित, शिर दर्द, जिह्वा मैली, भूख नष्ट, मलबन्ध, भार कम, मूत्र कम, जिसमें अम्ल की मात्रा कम, रक्त संचार धीमा, पांव ठण्डे, आंसूसाव, स्वेद, दूध कम, आर्त्तव बन्द हो जाता है ।

पूर्व कथन--आक्रमण यदि धीरे २ हो तो धीरे २ अच्छा होती है । आत्मघात की इच्छा बहुत अधिक होती है । पुनः आक्रमण प्रायः होते हैं । मृत्यु बहुत कम होता है । प्रसूति में उत्तम है । परन्तु दूध पिलाने के समय आक्रमण हानि कारक है ।

समय—३ से १२ मास—

चिकित्सा—आराम, पोषक एवं द्रव भोजन-निद्रा, विरेचन, आत्मघात से रक्षा करनी चाहिये ।

भेद—

a—रोगी के सोचने के कारण से ।

i—Simple ii—Delusional ।

iii—Hypochondridal

b—रोगी की चेष्टा से i—Stuparous ii—Agitated Resistive ।

Stupar—

रोगी का मन सोच नहीं सकता । कोई प्लेन, कोई निश्चय, कोई युक्ति, कोई अनुभव, कोई स्मृति नहीं कर सकता । मांसपेशीयां क्षीण होती हैं । चेहरे भुजा पर कोई प्रमाण नहीं होता । वह चल सकता, खड़ा हो सकता है, खा सकता है ।

भोजन उष्णिमा, निद्राजनक औषध-विरेचन-मूत्रल औषध देनी चाहिये ।

पहिचान—Wassermanns Test, Blood serum और Corebro-spinal-fluid की परीक्षा करें ।

iv—Dementia Praecox—

कारण—पैतृक मदात्यय, हस्तमैथुन, आन्तरिकविष, रचनात्मक दोष हैं ।

आक्रमण—शनैः शनैः होता है । शिरदर्द निद्रानाश,

अपस्मार, स्वभाव में परिवर्तन से आरम्भ होता है ।

लक्षण—उत्तेजना या निराशा, ध्यानशक्ति निर्वल, निराश

Stupor, दर्दों का अनुभव-होता है । पुतली अनिय-

मित या विस्तृत, प्रकाश में असहिष्णुता, Anaesthesia, नाड़ी तेज निर्वल, Low Tension, रक्तसंचार

धीरा, बाल खड़े, त्वचा चिकनी, भूख कम मलयन्ध, आर्तव बन्द, शिर के पश्चिम भाग में दर्द होती है ।

चिकित्सा-प्रायः कोई नहीं है । स्वास्थ्य रक्षा, उत्तम परिचर्या करनी चाहिये। रोगी पूर्ण स्वस्थ नहीं होता ।

रोग या विपाक्त पदार्थ से उत्पन्न मानसिक विकार—

Dolirium ( डिलिरियम ) ।

किसी भी रोग की प्रवलावस्था इस रोग को उत्पन्न कर सकती है । साधारणतः सांघातिक आघात या अश्रोणचार से यह रोग उत्पन्न हो जाता है । इस रोग से पूर्व माघे में अति वेदना और स्पन्दन होता है । मुखमण्डल लाल हो जाता है । एवं माथा बहुत गरम हो जाता है ।



लक्षण—प्रेमका अभाव, निद्रानाश, स्वार्थी, शक्ति निर्वल,  
आत्मसंयम का अभाव-होता है ।

चिकित्सा—पृथक् करना, विश्राम, स्नान, विद्युत, स्नान  
पेशीयों की व्यायाम, पोषक भोजन, विरेचन दें । फिरंग  
रोग के विरुद्ध चिकित्सा, अण्ड का सत्त्व, ( Ext. of  
Testis ) उत्तम परिचर्या, Bromides खुरासानी  
अजवायन देनी चाहिये ।

भेद—

i—Acute—प्रायः युवावस्था में होता है । कारण उन्मत्तता  
मद्य-मस्तिष्क के रोग ।

लक्षण—सहसा मानसिक शक्ति निर्वल, किसी भी कार्य  
में रुकावट नहीं करता ।

चिकित्सा—अर्जुन क्वाथ, Digitalis, उष्णस्नान-शक्ति-  
वर्धक औषध देनी चाहिये ।

ii—Chronic—मानसिक शक्तिपूर्ण नष्ट हो जाती है ।  
Auto-matic क्रिया अवशिष्ट रह जाती है । लाला  
टपकती रहती है ।

iii—G. P. Insane—कारण—फिरंग और मद्य पान है ।  
लक्षण—आक्षेप, विक्षोभ, कम्पन, स्मृति और  
बुद्धि नाश, लिखने और बोलने में अशुद्धि होती  
है । एवं मैथुन की इच्छा बढ़ जाती है । शिरदर्द,  
अर्धांग, ptosis, एक वस्तु का दो दिखना,  
निद्रानाश, थोड़ी भूख, अजीर्ण, मलबन्ध आदि  
हो जाते हैं ।

चिकित्सा—फिरंग रोग की चिकित्सा, Salver-son, द्रव

ii—Delirium-Tremens—

कारण—Shock-शोथ Pneumonia सहसा मद्य बन्द करना Microtic या अन्यविष, थकान, निद्रानाश-क्षुण्णाश-हैं ।

लक्षण#—कम्पन, बेचेनी, Hallucination, गाते हुये पदार्थ, प्राणीयों का गर्जन, डरकर खिड़की से कूदना, प्रलाप, स्मृति नाश, मूत्र मैला होता है । रोगी मनुष्य को पहिचानता है । मूत्र में Albumin, तापपरिमाण प्रथम बढ़ा फिर नीचे हो जाता है । त्वचा पर स्वेद, अजीर्ण, जिह्वा मैली-पुतली फैली निद्रानाश होता है ।

समय--४ से १० दिन है ।

चिकित्सा—द्रव पोषक भोजन और शक्ति बढ़ानी चाहिये । वत्सनाभ, लालमिर्च, Pepsin, द्राक्षासव-(मद्य न दें) देना चाहिये । निद्रा के लिये विधाम, Bronides, Soda by carb अफिम देनी चाहिये । अन्य उपाय प्रयोग में लाना चाहिये ।

ia—Alcoholic Dementia—

चिर कालीन मद्यपान से जो शक्ति सब से अन्तमें उन्नत होती है वह सबसे पूर्व नष्ट होती है ।

और सब से पूर्व की सबसे अन्त में नष्ट होती है । यथा स्मृति, Feelings गति ( Movement )-, साधारण ज्ञान

अवैकल्यं धरणी पातमयमोचित जल्पनम् ।

संनिपातस्य विन्दति मयं सर्वाणि दर्शयेत् ॥

करस्पन्दोऽम्बरस्त्यागः तेजो हतनिः सरागता ।

धारणी संगजावस्था भानुनाप्यनूषादते ॥ पद्यतत्र

Acute—इस अवस्था में मुख लाल, ओष्ठ कम्पित, जिह्वा मैली, तापपरिमाण १०५ से १०६ होता है । शरीर अस्वस्थ दीखता है ।

विपजन्त्य उन्माद\*—

भूमिका—मात्रा, औषध के स्वभाव, वैयक्तिक प्रकृति, पैतृक, अन्य परिस्थितियां उन्माद उत्पन्न करने में कारण बनती हैं ।

i—मदात्यय—( प्रलाप ) आक्रमण सहसा होता है ।

लक्षण—आत्मघात या परघात, बलात्कार की प्रवृत्ति, रोगी की जिह्वा और हाथों में कम्पन, लड़खड़ा के चलना, रोगी अपने को खड़ा कर सकता है । यह प्रायः वाचिक प्रकृति में ( जिसने के पहिले मद्य नहीं पिया होता है उस में ) होता है ।

चिकित्सा—रोगी दो दिन में स्वस्थ हो जाता है । परन्तु किसी २ की Coma से मृत्यु भी हो जाती है ।  
आमाशय को साफ करना चाहिये ।

ii—Acute Alcoholic Hallucinosis प्रायः उनमें होता है जिनमें प्रथम से ही उन्माद की प्रवृत्ति हो । आक्रमण सहसा रात्रि में होता है ।

लक्षण—Delirium Tremens से मिलते हैं । स्मृति उत्तम, परन्तु आक्रमण का स्मरण नहीं रहता । पुतली अनियमित होती है ।

चिकित्सा—शीतस्नान, शिरपर शीतोदक, द्रवभोजन, उत्तेजना कम करनेके लिये Morphia देनी चाहिये।

\* 'विपाद्भवति पृथक् यथास्वं तत्र भेषजम्'

“ये विपस्य गुणाः प्रोक्ता तेऽपि मये प्रतिष्ठिता” माधव

सकता है; लिख सकता है । इच्छा की क्रियायें उत्तम होती हैं ।

मद्य का त्याग-साधारण स्वास्थ्य उत्तम करना चाहिये ।

## २—Morphinism—

इसकी आदत निम्न अवस्थाओं में होती है—

- i—Morphia के Injection से, ii—अफीम के धुवें से
- iii—अफीम की बड़ी मात्रा खाने से होती है ।

लक्षण—नाक को मलना, अथवा त्वचा को खुजलाना, मुख शुष्क, जिह्वा मैली, दांत ढीले, शूल, अजीर्ण, मलबन्ध, हृदय अनियमित, क्लोवता, Albumuria, आर्त्तवरोध; चन्ध्यत्व, ज्वर, निद्रानाश, सहसा रुकना, मानसिक निर्वलता, निराशा उन्माद आत्मघात की रुची होती है ।

अफीम—आंत्र, आमाशय, वृक्क से निकलती है । मूत्र परीक्षा करनी चाहिये ।

चिकित्सा—Morphine के स्थान में Atropine को देना चाहिये । ( प्रत्येक चतुर्थ दिवस  $\frac{1}{2}$  gr कम करें ) निद्रा नाश के लिये Bromides, अजीर्ण के लिये सर्जक्षार, निर्वलता में, अर्जुन चत्सनाभ दें । रोगी को हानि बता देनी चाहिये । स्थानापन्न Cocaine—और Chloral है ।

## ३—Cocainism—

लक्षण—जिह्वा ओष्ठ शोथयुक्त; नासा-गला-शोथ-युक्त, एवं रुद्ध शुष्क होते हैं । नासा से रक्तस्राव अथवा द्रव्य, मुखमें लालाभरी, दांत-ओष्ठ मिट्टीके रङ्गके होते हैं । अजीर्ण, शूल, नाड़ी तेज, क्षीणता, बेचैनी, कम्पन

Trophic Action Reflexs सब से अन्त में नष्ट होते हैं ।

रक्षा—

i—रोगी की आदत छुटा देनी चाहिये । उसकी मात्रा धीरे २ कम करनी चाहिये । द्रव भोजन बढ़ाते जाना चाहिये ।

ii—रोगी को आघात से बचाना चाहिये । उसे बन्द कमरे में रखना चाहिये । उस का प्रथम विश्वास न करे, सदा ध्यान में रखना चाहिये ।

iii—यदि कोई शारीरिक रोग हो उस की चिकित्सा करनी चाहिये ।

iv—उसकी शारीरिक-और मानसिक उन्नति करनी चाहिये ।

v—Alcoholic Epilepsy —( मद्य जन्य अपस्मार )—

चिर कालीन मद्यपान से आक्षेप उत्पन्न हो कर अपस्मार उत्पन्न करदेते हैं । आक्रमण-अपूर्ण या पूर्ण होता है ।

चिकित्सा के लिये-मद्य बन्द करके Bromides देने चाहिये ।

vi—Korsakoff's Psychoses—

इस का आक्रमण स्त्रियों में जो मद्यपान करती हैं ३० वर्ष की आयु के पश्चात् होता है । इसका कारण-सीसक, संखिया, वस्ति गद्दर का विकार भी हो सकता है । इसमें अंग कमजोर, पक्षाघात, Knee jerk का अभाव; जंघा की पेशियां सख्त, होती हैं । चिकित्सा के लिये उत्पादक अङ्गों के कृमि नष्ट करना चाहिये । उष्णस्नान, उष्णिमा-व्यायाम करनी चाहिये ।

vii—Chronic Alcanalic Insanity—

Hallucinations, समृति उत्तम, होती है । रोगी पी

- ८—Quinine—प्रलाप—Hallucination होता है ।
- ९—सीसक—आक्षेप, शूल, Wrist Drop ( कलाई का लटकना ) पक्षाघात, कम्पन, अङ्गों में दर्द—निद्रानाश, भ्रम, Coma Optic Neuritis, तापपरिमाण में वृद्धि—होती है ।
- १०—संखिया—यह पैतृक रूप से ( २ से ५-२० ग्रैन तक प्रतिदिन ) खाते हैं ।
- लक्षण—आमाशयिक-अजीर्ण; क्षुण्णश, मलबन्ध, अतिसार शूल, गले में रक्तिमा, विक्षोभ, जिह्वा ग्रण, लालस्राव कामला, मुख रुद्ध होता है ।
- ii—त्वचा लाल, रंगनिक्षेप, कोठ, शीतपित्त, विसर्प, विचर्चिका, Psoriasis, बालों का गिरना नखों का टूटना—पाँव—हाथ लाल गीले रहते हैं ।
- ii—आंख नेत्राभिप्यन्द-पद्मों में खुजली होती है ।
- iv—वातिक—Periphral neuritis आक्षेप—पेशीयों का बड़ा होना, जोड़ों की शोथ, पक्षाघात, पेशीयों की क्षीणता निद्रानाश—होता है ।
- v—सन्दिग्ध—तन्तु में वसाजन्य क्षीणता ( Fatty digestion ) यकृतमें शर्करा का न बनना, Cachexia, कास, Laryngitis हृदय बन्द होने की रुची, तीव्र नाड़ी, भुजाओं की शोथ, मूत्र त्याग में कठिनता, पक्षाघात होता है ।

चिकित्सा—

- i—कारण को हटा देना चाहिये । शीघ्र पचने वाला और पोषक भोजन देना चाहिये । मालिश करनी

झीवता, पुतली फैली, निद्रा नाश, ध्यान का अभाव होता है ।

पूर्व कथन—५ से ६ मास में Coma हो जाता है

चिकित्सा—धीरे २ कम करें, रोगी का पूर्ण संयम रखें, Sodium bromide एक बार दें । उष्ण स्नान, शिर पर शीत परिपेक करना चाहिये ।

४—Chloralism—

प्रायः चिकित्सक और वकील पीते हैं । प्रायः निद्रा नाश रहता है । Delirium teremens, श्वासमें Chloroform की गन्ध होती है ।

ii—Mutar excitement—अपस्मार या Hallucinations

iii—Melancholia—

चिकित्सा—रोगी को आदत धीरे २ छुड़ा देनी चाहिये ।

५—Connecabis Indica—भंगा ।

निम्न लक्षण होते हैं ।

i—साधारण उन्माद—Vertigo, मानसिक उत्तेजना, शीघ्र विचारोत्पत्ति, प्रलाप, बल प्रयोग, फिर Stupor हो जाता है ।

ii—Acute Hallucinations—

iii—Acute Mania—वेचैनी—होती है ।

रोगी को औपच्य से पृथक् कर के उत्तम भोजन—और खुली वायु देनी चाहिये ।

६—धत्तूर—प्रलाप Hallucination होता है ।

७—तम्बाकू—श्वास पुणाली और मुख शोथ युक्त, अजीर्ण शूल, स्वाद—घ्राण—शक्ति मन्द, भ्रम, निद्रानाश पाण्डुता, निर्वलता, आक्षेप—होते हैं ।

b—रक्तस्राव—निर्देश से त्वचा द्वारा उत्पन्न किया जा सकता है ।

c—स्थानिक कोठ—उत्पन्न किये जा सकते हैं ।

d—छाले—निर्देश से उत्पन्न कर सकते हैं ।

e—शरीर का ताप परिमाण भी बदल सकते हैं । स्राव नियमित कर सकते हैं ।

iii—इन्द्रियों पर—

a—आंख से देखना, घ्राण, गन्ध, निर्देश से बदल सकते हैं ।

q—पेशी और त्वचा स्पर्श को अनुभव कर सकती है ।

c—भूख और व्यास इच्छा से रोकी जा सकती है ।

d—निर्देश के द्वारा, वाधिर्य, मूकत्व, संशानाश, संशान-ज्ञान उत्पन्न कर सकते हैं ।

iv—मानसिक—

i—स्मृति—पर प्रभाव नहीं होता । परन्तु Hypnosis अवस्था के कामों का ज्ञान नहीं रहता । जागने पर वस्तुवै भूल भी सकता है ।

प्रायः घातिक रोगों को अच्छा करने के लिये इन का प्रयोग होता है । घातिक रोग अन्य उपाय से अच्छे नहीं होते ।

i—मनुष्य स्वतः अपने आप Hypnotis हो सकता है

ii—Hypnotised व्यक्ति अपने नियन्ता का अपराध के लिये खिलौना हो सकता है ।

iii—यह क्रिया Moral Character पर भी प्रभाव रख सकती है । जिस से घात/संस्थान निर्बल हो जाता है



चाहिये । वत्सनाभ, विद्युत, हृदय के लिये उत्तेजक औषध, छोटी मात्रा में k. l. देकर देखे ।

११—Anti-pyrin—

स्वास्थ्य की हानि, सर्वसर, क्षुधाखराब, Eruptions छाले ) Erythematous, शिरदर्द, कानों का गूँजना आदि लक्षण होते हैं ।

१२—Paraldehyde—

पाण्डूता, अजीर्ण, हृदय निर्वल, श्वास में गन्ध, निराशा होती है ।

## पन्द्रहवां प्रकरण

### वातिक अवस्था

Hypnotism-mesmerism—

i—ऐच्छिक पेशियों पर प्रभाव—

a—Catalapsy—वात नाड़ियों में तूफान सा प्रतीत होता है । परन्तु थकान नहीं होता । हृदय और श्वास की गति घटती जाती है । ताप परिमाण गिर जाता है । यदि कुछ समय या दिनो तक रहे तो अंग मोम के समान मृदु हो जाते हैं । जिससे कि जिस अवस्था में रखना चाहें रख सकते हैं । पक्षाघात एक या कई पेशियों का होता है ।

ii—अनैच्छिक—

a—नाड़ी—मन्द या तीव्र, जो कि रक्त के दबाव के अनुसार भरी-पूरी होती है ।

Shonning—

Blindness—जोकि Eserine या Atropin के कारण से हुई है। इसकी परीक्षा के लिये आंख से २' की दूरी पर पैन्सिल पकड़ने पर पैन्सिल के अक्षर नहीं पढ़ सकता। परन्तु यदि वह वास्तव में एक आंख से अन्धा होगा तो पढ़लेगा।

ii—यदि सीढ़ियों पर से सहसा (पेसा प्रयत्न करें कि चोट न लगे) नीचे उतारें तो बहाना करनेवाला व्यक्ति किसी वस्तु को पकड़ लेगा। और वास्तव में अन्धा व्यक्ति नहीं पकड़ेगा।

वाधिर्य—यदि भिन्न दो व्यक्ति आपस में कानों में बातें करें तो एक कान से बहारा व्यक्ति सुन सकता है। परन्तु बहाना करनेवाला व्यक्ति पूर्णतः नहीं सुन सकेगा। उसे Confuses हो जायेगा।

यदि पीछे भारी वस्तु गिरे तो बहारा व्यक्ति उसका शब्द न लेगा। परन्तु बहाना करनेवाला व्यक्ति नहीं सुन सकता। तफेसुनने के विषय में वातचीत करते समय आंखों को बंद करना चाहिये।

अपस्मार का आक्रमण—

पूर्णतः नकल नहीं किया जा सकता। चेहरा पीला होना। मांसपेशीयों में आक्षेप अनियमित होते हैं। आह रोष नहीं होंगे।

पक्षाघात—मांस पेशीयों की गति की परीक्षा, Reflex, संज्ञा, एवं विद्युत्प्रवाह की परीक्षा करनी चाहिये।

रक्तस्राव—कृत्रिम घर्षों से, मसुड़ों से, अन्य स्थानों से

iv—अवस्था में क्षत और व्रण उत्पन्न किया जा सकता है ।

v—निर्देश से गर्भपात किया जा सकता है ।

vi—अवस्था में मनुष्य अपराध के विषय में अज्ञानी व्यक्ति को पढ़ा सकता है ।

Somonabulism—( स्वप्न संचरण )

यह प्रायः युवावस्था और बच्चों में होता है । भस्तिष्क चेतन, संज्ञा को ग्रहण कर सकता है । आंखें खुली, पुतली-विस्तृत, रोगी वस्तु को थोड़े से प्रकाश में देख लेता है । रोगी सुन सकता है, उसे स्वप्न याद रहता है । क्रिया का स्मरण नहीं रहता । किसी कार्य के लिये उत्तर दाता नहीं हो सकता ।

योषितापस्मार—( Hysteria )

इस में वात संथान की क्रिया में किसी प्रकार की बाधा नहीं होती । अपस्मार से रोगी स्त्री के भस्तिष्क का एक भाग क्रियाशील होता है । यह क्रियाशीलता स्वतन्त्र रूप में होती है । दूसरे का ज्ञान नहीं होता अतः यदि एक हाथ से लिख रहा हो तो वह अन्य व्यक्ति के प्रश्न का उत्तर भी भली भांती दे सकता है ।

Neurosthinia—

लक्षण—थकान, शिरपर दबाव, भारझान, मेरुदण्ड में विक्षोभ, आध्मान, अजीर्ण मलबन्ध होता है । यदि लक्षण भस्तिष्क में हो तो भस्तिष्क का Neurosthinia कहते हैं । यदि उत्पादक अङ्गों में हो तो उत्पादक अंगों Neurosthinia कहते हैं । इस में Reflex जन्य विक्षोभ बढ़ जाते हैं ।

Shonning—

Blindness—जोकि Eserine या Atropin के कारण से हुई है। इसकी परीक्षा के लिये आंख से २" की दूरी पर पैन्सिल पकड़ने पर पैन्सिल के अक्षर नहीं पढ़ सकता। परन्तु यदि वह वास्तव में एक आंख से अन्धा होगा तो पढ़लेगा।

ii—यदि सोढियों परं से सहसा ( पेसा प्रयत्न करें कि चोट न लगे ) नीचे उतारें तो बहाना करनेवाला व्यक्ति किसी वस्तु को पकड़ लेगा। और वास्तव में अन्धा व्यक्ति नहीं पकड़ेगा।

वाधिर्य—यदि भिन्न दो व्यक्ति आपस में कानों में बातें करें तो एक कान से बहरा व्यक्ति सुन सकता है। परन्तु बहाना करनेवाला व्यक्ति पूर्णतः नहीं सुन सकेगा। उसे Confuses हो जायेगा।

यदि पीछे भारी वस्तु गिरे तो बहरा व्यक्ति उसका शब्द सुन लेगा। परन्तु बहाना करनेवाला व्यक्ति नहीं सुन सकता। उसके सुनने के विषय में बातचीत करते समय आंखों को देखना चाहिये।

अपस्मार का आक्रमण—

पूर्णतः नकल नहीं किया जा सकता। चेहरा पीला नहीं होगा। मांसपेशी में आक्षेप अतिरिक्त होते हैं। आह विशेष नहीं होगी।

पक्षाघात—मांस पेशीयों की गति की परीक्षा, Reflexs, संज्ञा, एवं विद्युत्प्रवाह की परीक्षा करनी चाहिये।

रक्तस्राव—रुग्निम ग्रंथों से, मसूड़ों से, अन्य स्थानों से

रक्त निकाल लेते हैं। इसके लिये अणुवीक्षण यंत्र से परीक्षा करें। मुख-अंगुली को देखना चाहिये।

अचेतनता—यदि मुखपर लगातार पानी डालें तो वहान-करनेवाला व्यक्ति उकता जाता है। यदि नाक और Pdrarynex बन्द करके पानी डालें तो वास्तव में पागल मनुष्य के फुफ्फुस में पानी चला जायेगा।  
अन्धे व्यक्ति के अन्य ज्ञान—स्मृति, स्पर्श, गन्ध, ताप-परिमाण स्वस्थ हो सकते हैं।

बहरे मनुष्य—देखने से, स्पर्श से, गन्ध से मनुष्यों के भाव बता सकते हैं। ( कम्पन ) Vibration को ग्रहण कर सकते हैं। \*

## परिशिष्ट ।

### “जिन्दगी का बीमा”

Life Assurance

चिकित्सक का कर्त्तव्य—

- i—रहने का स्थान और पेशा—
- ii—परिवारिक इतिहास ।
- a—पैतृक रोग की उपस्थिति ।

---

\* उम्मादरोग को पूर्णतः समझने के लिये मस्तक विद्या ( Phrenology ) का ज्ञान आवश्यक है। उसके ज्ञान के बिना इसका ज्ञान एवं इसकी चिकित्सा असम्भव नहीं, तो कठिन अवश्य है। मस्तक विद्या का ज्ञान इसे सुगम बना देता है।

b—इस कुल के पुरुष दीर्घ जीवि होते हैं या थोड़ी आयु में मर जाते हैं ।

c—श्वास, Bright's-disease, मधुमेह अर्बुद-उन्माद, आमवात, फिरंग-क्षय की विशेषतः परीक्षा करनी चाहिये ।

iii--वैय क्तिक इतिहास--

a--आयुको कम करने वाला कोई रोग--

b--Ricket, scrofula-संक्रामक रोग, Typhoid fever कोष्ठ शूल, अपस्मार, अर्बुद, आमवात प्रवाहिका आदि रोगों का इतिहास जानना चाहिये ।

शरीर के संस्थानों की परीक्षा--

v--मूत्र, धूक, भार, उंचाई की परीक्षा करनी चाहिये ।

vi--निस अवस्था के व्यक्तियों को छोड़ देना चाहिये ।

a--१८ वर्ष से नीचे, ६५ वर्ष से अधिक आयु वाले ।

b--स्त्रियां जिनका पता नहीं, गर्भवती ।

c--जिनको Vaccination नहीं हुवा;

d--विकृत मनुष्यों को ।

II--अमाशय, या ग्रहणी ग्रण, अतिसार प्रवाहिका, यकृत वृद्धि, मधुमेह, Albumnaria, रक्तपित्त, नकसीर, उरः क्षत, क्षय, आंत्र यक्ष्मा, हृदय रोग, अश्मरी, अष्टीला वृद्धि, फिरंग, अपस्मार. मदात्यय, Myo-xodoma, अफीम खाने वाले, आमवात, सन्धि शोथ, शैशव; याचना, आंत्र वृद्धि-मंगा आदि के रोगियों को छोड़ देना चाहिये ।

vii--रोग की अवस्थामें Albumnaria, पुष्फुस से रक्त स्राव, क्षय, स्त्रियों की अवस्था में आमवात की

रक्त निकाल लेते हैं । इसके लिये अणुवीक्षण यंत्र से परीक्षा करें । मुख-अंगुली को देखना चाहिये ।  
 अचेतनता—यदि मुखपर लगातार पानी डालें तो वहान-  
 करनेवाला व्यक्ति उकता जाता है । यदि नाक और  
 Pdrarynex बन्द करके पानी डालें तो वास्तव में  
 पागल मनुष्य के फुफ्स में पानी चला जायेगा ।  
 अन्ये व्यक्ति के अन्य ज्ञान—स्मृति, स्पर्श, गन्ध, ताप-  
 परिमाण स्वस्थ हो सकते हैं ।  
 वहरे मनुष्य—देखने से, स्पर्श से, गन्ध से मनुष्यों के  
 भाव बता सकते हैं । ( कम्पन ) Vibration को ग्रहण  
 कर सकते हैं । \*

## परिशिष्ट ।

### “जिन्दगी का बीमा”

Life Assurance

चिकित्सक का कर्त्तव्य—

- i—रहने का स्थान और पेशा—
- ii—परिवारिक इतिहास ।
- 3—पैतृक रोग की उपस्थिति ।

\* उम्मादरोग को पूर्णतः समझने के लिये मस्तक विद्या ( Phre-  
 ology ) का ज्ञान आवश्यक है । उसके ज्ञान के बिना इसका ज्ञान  
 इसकी चिकित्सा असम्भव नहीं तो कठिन अवश्य है । मस्तक विद्या  
 ज्ञान इसे सुगम बना देता है ।

b—इस कुल के पुरुष दीर्घ जीवि होते हैं या थोड़ी आयु में मर जाते हैं ।

c—श्वास, Bright's-disease, मधुमेह अबुद-उन्माद, आमवात, फिरंग-क्षय की विशेषतः परीक्षा करनी चाहिये ।

iii—चैय क्तिक इतिहास—

a—आयुको कम करने वाला कोई रोग—

b--Ricket, scrofula-संक्रामक रोग, Typhoid fever कोष्ठ शूल, अपस्मार, अबुद, आमवात प्रवाहिका आदि रोगों का इतिहास जानना चाहिये ।

शरीर के संस्थानों की परीक्षा—

v—मूत्र, थूक, मार, उंचाई की परीक्षा करनी चाहिये ।

vi—निम्न अवस्था के व्यक्तियों को छोड़ देना चाहिये ।

a—१८ वर्ष से नीचे, ६५ वर्ष से अधिक आयु वाले ।

b—स्त्रियां जिनका पता नहीं, गर्भवती ।

c—जिनको Vaccination नहीं हुआ;

d—विरुत मनुष्यों को ।

E—अमाशय, या ग्रहणी घण, अतिसार प्रवाहिका, यकृत वृद्धि, मधुमेह, Albumnaria, रक्तपित्त, नकसीर, उरः क्षत, क्षय, आंत्र यक्ष्मा, हृदय रोग, अश्मरी, अष्टीला वृद्धि, फिरंग, अपस्मार. मदात्यय, Myo-xodema, अफीम खाने वाले, आमवात, सन्धि शोथ, शैशव, वाचना, आंत्र वृद्धि-भंगा आदि के रोगियों को छोड़ देना चाहिये ।

vii—रोग की अवस्थामें Albumnaria, पुण्ड्रुस से रक्त स्राव, क्षय, स्त्रियों की अवस्था में आमवात की अव-



स्थामें; प्रत्येक घात का विशेष ध्यान रखना चाहिये ।

हृदय रोग—

i—आयु-यौवनावस्था के बाद—

ii—पारिवारिक इतिहास—हृदय रोग, आमवात Gout  
सन्धास, Bright's disease देखनी चाहिये ।

i—वैयक्तिक इतिहास—gout, आमवात, Chorea  
फिरङ्ग को पूछना चाहिये ।

iv—स्वास्थ्य

v—पेशा-वायु मण्डल, नमी, शीत,

vi—स्वभाव-मद्य, तम्बाकु की आदत

vii—उपद्रव-गर्भावस्था, पाण्डू, Aererio scioris,  
वृक्क रोग, पैतृक मलबन्ध, अजीर्ण, फुप्पस रोग  
Regurgitation, कपाटियों के रोग, वसाजन्य  
क्षीणता का ध्यान रखना चाहिये ।

Albuminuria—इसकी उपस्थिति तब होती है जब कि—

i—पतृक Gout, फिरङ्ग, आमवात, वृक्क के रोग, Dropsy  
चिरकालीन अजीर्ण, Retion का अभाव हो ।

ii—यदि रोगी ४० वर्ष का हो एवं कम स्वस्थ और  
द्वितीय Aortic sound न सुनाई देता हो ।

iii—यदि अवयव के रुग्ण होने से Albumin आया है  
तो  $\frac{1}{2}$  से अधिक नहीं बढ़ता । आपोक्षकगुणत्व—  
१०१५ से १०३० रहता ।

फुप्पस से रक्तस्राव—

a—उरः क्षतः के कारण—आघात से होता है ।

b—क्षय के कारण होता है ।

क्षय—निम्न अवस्थाओं में अयोग्य है ।

a--पारिवारिक इतिहास, माता पिता, पिता या दो भाई मरे हों ।

b--यौवनावस्था में ।

c--स्त्री यदि गर्भधारण करने के योग्य हो तो ४=वर्षसे पूर्व ।

d--शरीर निर्वल हो ।

e--परिस्थिति खराब हो ।

f--स्वभाव साफ न हो ।

g--यदि सील-धूल स्थान में कार्य करता हो ।

H--शरीर का भार कम या क्षीण हो रहा हो ।

I--रोगों की अवस्था

J--यदि उत्पादक अङ्ग या मेरुदण्ड का रोग हो ।

K--सहायक रोग, पाण्डू, महाघमनी के रोग, वृक्क के रोग फिरंग ।

स्त्रियों में—

आर्त्तव की दशा, वस्तिगहर का शल्य कर्म, आंत्रवृद्धि पित्ताश्मरी, घातक अर्बुद, क्षय, हृदय रोग हों तो अयोग्य है ।

आमवात—

१० वर्ष की आयु में आक्रमण का होना अयोग्य है ।

समय जिसमें कि योग्य है—

परिशिष्ट शोध-शल्य कर्म के एक मास बाद, आक्रमण के तीन साल बाद ।

प्रहणी या आमाशय घण-शल्यकर्म के दो साल बाद ।

वृक्कशूल, पित्ताश्मरी—आक्रमण के तीन या पांच साल के बाद ।

आमवात—जिसकी आयु तीस साल की हो ।

अंशः अण्डों में जल वृद्धि, श्लीपद-शल्य कर्म के बाद

आंत्र वृद्धि--शल्य कर्मके छ मास बाद Truss के उपयोग के साथ ।

Nasal Adinoids-काटने पर ।

कर्णसे पूय युक्त स्नाव-शल्य कर्म के एक साल बाद ।

फिरंग--संकमण की तिथिके तीन से छ साल बाद यदि द्वितीय-तृतीया वस्था के लक्षण न हों तो ।

श्वास-यदि पर्याप्त अन्तर से होता हो । दाय या पैतृक न हो तो-योग्य है ।

### भार सूचक तालिका (१)\*

लम्बाई— भार-रक्तल में— छाती की परीधि—

भारतीय— यूरोपीयन

५-० इञ्च-	११३	१०८	३२½ इञ्च
५- १	११६	१०८	३४
५- २	१२३	१२६	३५
५- ३	१२५	१३३	३५
५- ४	१३८	१३६	३६
५- ५	१३९	१४२	३७
५- ६	१४२	१४५	३७½
५- ७	१४७	१४८	३८
५- ८	१५२	१५५	३८½
५- ९	१५६	१६२	३९
५- १०	१६३	१६९	३९½
५- ११	१७३	१७४	४०
६- ०	१८२	१७६	४०½
६- १	१८६	१८७	४१

\* रक्तल=१ पौण्ड या ½ सेर या ४० तोले के ।

## भार निकालने का सूत्र—

$$\text{भार} = \frac{(\text{उंचाई} \times \text{छाती की परीधि})^2}{19} = \text{रत्तल में}$$

## अवयवों का भार और माप की तालिका (२)

अवयव—	भार—		माप		
	पु०	स्त्री०	ल०	चो०	Wide
मस्तिष्क	४९ आ०	४४	—	—	—
हृदय	१० "	६	५"	३३"	२३"
कुप्पस दक्षिण	२४	१७	१०"	४"	४"
" वाम	२१	१५	—	—	—
यकृत	५३	४५	१०"	६"	३"
प्लीहा	४-१०	४-१०	५"	३"	१"
घृक्क	४३	४	४"	२"	१"
आमाशय	५	५	—	—	—

## आर्त्तव का समय—

पूर्व भारत में— १३ वर्ष	—	पूर्व यहूदी कन्या— १४ वर्ष
साधारणः भारतीय— ११ वर्ष	—	यूरोपीयन भारत में— १४ "
उच्च घरानों की भारतीय		England १५ "
कन्याओं में— १६ वर्ष		

## तालिका नं० ( ३ )

( १ ) स्वस्थ पुरुष के अवयवों का भार—( माध्यम )

अवयव—	यूरोपीयन		भारतीय	
	पुरुष	स्त्री—	पुरुष	स्त्री
मस्तिष्क	४६ $\frac{१}{२}$	४४	४४	३७ औन्स
मेरुदण्ड	१-१ $\frac{३}{४}$	१	—	— औन्स
दक्षिण पुष्पुस	२४	१४	१६	६ $\frac{१}{२}$ औन्स
वाम पुष्पुस	२१	२५	१४ $\frac{१}{२}$	६ $\frac{१}{२}$
हृदय	११	९	७ $\frac{१}{२}$	६
अमाशय	४ $\frac{१}{२}$	४ $\frac{१}{२}$	—	—
यकृत	५०-६०	५०-६०	४४	३७ $\frac{१}{२}$
क्लोम	२ $\frac{१}{२}$ -३ $\frac{१}{२}$	२ $\frac{१}{२}$ -३ $\frac{१}{२}$	—	—
प्लीहा	५-७	५-७	१० $\frac{१}{२}$	६ $\frac{१}{२}$
प्रत्येक वृक्क	४ $\frac{१}{२}$	४ $\frac{१}{२}$	३ $\frac{३}{४}$	३ $\frac{१}{२}$
प्रत्येक उपवृक्क	१-२ ड्राम	१-२	—	—
गर्भाशय	—	७-१२ ड्राम	—	—
निकंठकंठग्रन्थि	१-२	१-२	—	— औन्स
Thymes—	$\frac{१}{२}$	$\frac{१}{२}$	—	— औन्स
अग्रीला	२	—	—	— ड्राम
अण्ड दोनों—	$\frac{३}{४}$ १	—	—	— औन्स

## लिखावट—

यह हाथ की क्रिया है जोकि प्रत्येक व्यक्ति में भिन्न होती है। यह भिन्नता उसी समय से आरम्भ होती है जब से लिखना आरम्भ करता है। फिर—आयु—स्वभाव—स्वास्थ्य—परिस्थिति—लिखने की राशी, लिखने का परिच्छेद—एवं लिखते समय की अवस्था इसपर प्रभाव करती है। कोई लिखते समय कलम को तर्जनी और मध्यमांगुली में दबाते हैं। और कोई अङ्गुठा—तर्जनी—मध्यमांगुली से पकड़ कर अनामिका एवं मध्यमांगुली के बीच में रखते हैं। दूसरे कलाई को केन्द्र बना कर सम्पूर्ण हाथ से लिखते हैं। तीसरे सम्पूर्ण प्रकोष्ठ को केन्द्र बनाकर कलाई को हिलाते हैं।

परीक्षा के लिये जितनी लिखावट मिल सके उसे एकत्रित करनी चाहिये उसकी फोटो लेकर कम से कम = गुणा बढ़ा करना चाहिये। पेंसिल से लिखने में अङ्गुलियों पर अधिक दबाव पड़ता है। कागज पर अधिक दबाव पड़ने के कारण तेज नहीं लिख सकता। एवं पेंसिल कलम की भांति उठानी नहीं पड़ती।

Genuine

i—लिखावट साफ—

सरल होगी

ii—इस में स्वाभाविक  
तीव्रता और विग्राम  
होगा।

Forged

ii—टूटी हुई

होगी।

ii—स्वाभाविकता का  
अभाव होगा।

ध्यान देने योग्य बातें—

i—लिखावट पर साधारण ध्यान। ii—लिखने का ढंग—

iii—अक्षर शब्दों में अन्तर iv—अक्षरों की बनावट x—एक अक्षर में अनुपात और समानता । vi—पैन्सिल का उठाना कौन से अक्षर के बाद vii—अक्षरों का आपस में सम्बन्ध viii—लिखने का ढङ्ग-गति-ix—तीव्रता—x—लिखने में सावधानी ध्यान xi—कलम की अवस्था-xii—पंक्तियों की अवस्था xiii—अक्षर उपर को जाते हैं या नीचे को ivx—तरङ्गों की गति xv—निबका निशान xvi—एक जैसा द्वाव निब के दोनों ओर है । viii—लिखने के आदि और अन्त की तुलना करनी चाहिये ।



ॐ नमः श्री श्री गुरुवे

# विषतन्त्र ।

( टौक्सी कौलोजी )

—११ पूर्व पीठिका ११—

—७१/५७—

( १ )

यह भी न्याय वैद्यक का ही भाग है । जिसमें विष के स्व-  
भाव उसकी उत्पत्ति, रचना, लक्षण, शवच्छेद की परीक्षा एवं  
रसायनिक परीक्षा, और उपायों का वर्णन किया जाता है ।

लक्षण—जो भी कोई पदार्थ तन्तुओं के साथ सम्यन्धित  
होकर स्वास्थ्य की हानि या प्राण नाश करता है  
वह विष है ।\*

i—विष का प्रभाव—शरीर में प्रभाव करने के लिये विष  
का प्रथम रक्त में जाना आवश्यक है ।

---

\* जगद्विषणं हृद्वा तस्माद् विष इति संज्ञितं\*

तेजः स्थितः स्थावर जंगमेषु विषाद् कृत्वाद् विषमुच्यतेतत् रसकामधेनुः

तीक्ष्णोष्णरूक्ष विषादं व्यनायाशुकरं लघु

विकाशीसूक्ष्मवस्पक्ष रसं विषमपाकान्

स्त्रोत्रसो विषरीतं तद् ।



विष की साक्षायां—

i—लक्षणों से—

स्वस्थ अवस्था में औषध के पीने से, या भोजन से, लक्षण सहसा आरम्भ हो कर बढ़ते जाते हैं । (आत्मघात या परघात का भेद करना चाहिये) ।

अपवाद—कई रोगों में विष की अधिक मात्रा भी सहन हो सकती है । जैसे प्रलाप में अहिफेन की । चिर कालीन विषों में देर से उत्पन्न होते हैं ।

ii—गुदा योनी से भी विष दिया जा सकता है ।

ii—बहुत से मनुष्यों को सहसा आक्रमण—एक समान लक्षणों से, एक ही भोजन से, हो जाता है ।

अपवाद—एक भोजन में बहुतों को विसूचिका हो सकती है । २—सहभोज में सब पुरुष सब भोजन नहीं लेते अतः कुछ बच सकते हैं ।

विसूचिका—अचानक अत्यन्त स्वेद, शीत श्वास, वमन, विरेचन अति तृषा होती है ।

सन्देहात्मक अवस्था में—

i—लक्षणों की उत्पत्ति, उनका स्वभाव, और समय देखना चाहिये ।

ii—भोजन का अन्तिम समय और औषध की अन्तिम मात्रा का अन्तर जानना चाहिये ।

iii—मृत्यु तक लक्षण निरन्तर रहे अथवा अन्तर से हुवे ।

iv—लक्षणों का क्रम,

v—रोगी की पूर्व की अवस्था ।

vi—क्या किसी विशेष भोजन से लक्षणों का कोई सम्यन्ध है ।

vii—रोगी का वमन, विशेषतः प्रथम वमन देखना चाहिये ।

viii—वमन पदार्थ, औषध, भोजन, सुरक्षित कर लेना चाहिये ।

३—मृत्यु के पूर्व और पश्चात् परीक्षा ।

i—विशेष गन्ध जैसे Carbonic Acid की ।

ii—आमाशय में अफीम या घस्तूर की उपस्थिति ।

iii—क्षत, Injunction का निशान, शोथ, ग्रण, श्वासमार्ग में विक्षोभ की परीक्षा करनी चाहिये । ग्रण अवस्था में विष की अपेक्षा शोथ कम और फैली नहीं होती ।

iv—प्राणियों पर परीक्षा—

i—पशु प्राणी को घह भोजन और औषध देनी चाहिये ।

ii—सम्भावित विष दूसरे को दे कर उससे लक्षणों की तुलना करें ।

iii—विष की घातक मात्रा, विलीन और निःसरण का समय, एवं क्रिया की शीघ्रता को देखना चाहिये ।

v—रसायनिक—

उद्देश्य. विष का स्वभाव, और मात्रा जाननी चाहिये । वमन, मल, मूत्र में विष फुल कर Decompose हो जाता है इस लिये अस्थायी विष के संचय स्थान, अवयव यकृत, प्लीहा, हृदय, फुफ्फुस, पेशीयां, मस्तिष्क और वृक्क को देखना चाहिये ।

विश्लेषण की वस्तुएँ—

i—रोगी के पास का सामान, ii—भोजन, iii—वमन, मल मूत्र, iv—आमाशय का पदार्थ, v—शरीर के अवयव, हैं ।

## मौखिक साक्षी—

## विष—

- i—सहसा लक्षण उत्पन्न होकर बढ़ते जाते हैं ।
- ii—स्वस्थ अवस्था में आरम्भ होते हैं ।
- iii—धीरे २ लक्षण अधिक बुरे हो जाते हैं ।
- iv—लक्षणों में समानता ।
- v—भोजन के एक दम पश्चात् लक्षण होते हैं ।
- vi—एक भोजन के बाद बहुत से व्यक्ति आक्रान्त होते हैं ।
- vii—परीक्षा से भोजन में विष मिलता है ।

## विष से मिलने वाले रोग—

- i—विक्षोभक विष—शूल, वृद्धगुदोदर, आंत्ररोध, Peritonitis, आंत्र वृद्धि, अमाशय शूल, अमाशय शोथ, अमाशय व्रण का फटना हैजा है ।
- ii—निद्रालु विष—हृद्रोग, सन्यास, अपस्मार, coma, यकृत की पित्त जन्य क्षीणता,
- iii—Neuratics—धनुषंकार, Meningitis, बच्चों में आक्षेप हैं ।

## यान के योग्य बातें—

- i—विष कहां से, कब, किसको मिला, किस अवस्था में.

## साधारण कारण—

- i—विसूचिका. शूलमें भी सहसा होते हैं ।
- ii—Acute रोग स्वस्थ अवस्था में होते हैं ।
- iii—यह भी सम्भव है जैसे विसूचिका में—
- vi—कई रोगों में समानता होती है ।
- v—भोजनके पश्चात् शूल विसूचिका होती है ।
- vi—प्रायः नहीं होता ।
- vii—पीछे से भ्रम के लिये मिला देते हैं ।

सुरक्षित या असुरक्षित ।

ii—पदार्थों की संख्या-चिह्न लगाई है वा नहीं, कहाँ बना ।

iii—परीक्षा से स्वभाव ।

iv—विष स्वतन्त्र है अथवा मिश्रित ।

v—कितनी मात्रा है और विष की शक्ति,

vi—क्या यह विष स्वतन्त्र प्रभाव कर सकता है ।

vii—विष नहीं मिला तो क्या यह अन्य वस्तु है । जो स्वास्थ्य पर हानि कर सकती है ।

## ( २ )

Acute विष की पहिचान—

i—घमन—

a—विक्षोभक—आफ, मद्य, अंजन, संलिया, जयपाल, तुल्य  
Fungi, सीसक, पारद, पुफुरक, नील, Iodine हैं ।

b—Neurotics—disitalis—santonin.

c—Narcotics—Carbolic Acid.

d—अन्न विष—[ रोग, घट्टगुदोदर, आंत्रवृद्धि, शूल,  
शोथ, वल, परिशिष्ट शोथ, विस्त्रुचिका, यकृत शोथ,  
पित्ताशय, घृक, ग्रहणी शूल, शोथ, अर्बुद, रक्तचाच,  
अपस्मार, मधुमेह, ज्वर, मस्तिष्क विद्रधि ) हैं ।

ii—विरेचन—रक्तमिश्रित अथवा आमजन्य, विक्षोभक,  
दाहकविष, [ रोग, अतिसार, प्रवाहिका विस्त्रुचिका,  
Colitis, ) मल कृष्ण वर्ण होता है ।

iii—फोह का आध्मान—पारद, अफीम, पुफुरक, मिट्टी का

तेल, [ रोग, वद्धगुदोदर, Peritonitis, Typhoid, प्रवाहिका, Dengue. मधुमेह; ) हैं

iv—कोष्ठ का संकुचन-सीसक [रोग, शूल-क्षय जन्य Meningitis )

v—लालस्राव-अमृत, क्षार, अंजन, संखिया, Bromides, तुथ, जयपाल. स्वर्ण, सीसक परद, तम्याकू, [ रोग पापाण गर्दभ, सर्वसर, अपस्मार )

vi—पुतली का विकास-अमृत, मद्य, धत्तूर, भांग, Cocaine, सर्पविष; वत्सनाभ रोग—[श्वासावरोध, रोहिणी अपस्मार-सूर्याभिघात )

vii—पुतली संकुचित-अमृत, अफीम, सर्पविष, वत्सनाभ, [ रोग मस्तिष्क में रक्तस्राव, सूर्याभिघात कनकैसन की तृतीयावस्था )

viii—पुतली अनियमित-रोग ( मस्तिष्क में रक्तस्राव, Aneurism, Glucoma )

ix—Corneal Reflex-मद्य, ( श्वासावरोध—Meininitis )

x—दृष्टि दूषित-सीसक विष ( मस्तिष्क अर्बुद-मध्य कर्ण के रोग )

xi—अन्धत्व—( अपूर्ण ) मद्य, तम्याकू, सीसक, क्युनीन, संखिया के समास (रोग Glucoma, मस्तिष्क धमनी में Ambolism, Thrombosis )

xii—कर्णद्वेड-क्युनीन, Selysilec Acid.

xiii—स्वेद—Pilocarpine, अमृत, अंजन, अफीम;

xiv—Collopped—विक्षोभक और दाहक पदार्थ अमृत,

मद्य, अंजन, गम्योज, तम्याकू सर्पविष, ( उरः  
शूल, शूल-हैजा-अतिसार रक्तस्राव )

xv—ताप परिमाण में वृद्धि-आमाशय विक्षोभक पदार्थ  
धत्तूर-Cocaine-Iodine भोजन विष ( रोग—  
ज्वर-शोथ )

xvi—Cyanosed-दाहक, कओ, गम्योज, अफीम, रज-  
तनत्रित, सर्पविष, कुचला, sulphonal, ( रोग—  
श्वास मार्ग का शल्य, गलगण्ड, रक्त स्राव छाती  
में, रोहिणी, क्षय निमोनिया )

xvi—त्वचा के कोठ—

a—Erythematous—धत्तूर, salysilic Acid, Quin-  
ine, संखिया Antipyrine Bromide, जयपाल  
कवायचीनी, Ptomaine ( रोग-ज्वर, आमवात—  
Dengue-कुष्ठ-छपाकी, शीतपित्त, मसूरिका—

b—Anei form(युवान पीठिका)-Iodides, Bromides  
( रोग-यौवन पिठिका फिरंग )

c—Pastular, अंजन, ( युवान पिठिका, उर्द, विच-  
र्चिका, कण्डू, द्रद्र, मसूरिका, फिरंग )

d—शीतपित्त-Antipyrine, Aspirin, कवायचीनी,  
शीतलचीनी अफीम Quinine, सुरदारू ( मूलिक-  
विष लूताविष )

E—Purpuric-मद्य, संखिया, कवायचीनी-धत्तूर, Er-  
gst, सर्पविष पारद, Quinin, ( रोग, ज्वर,  
क्षीणता, Brights disease, मस्तिष्क शोथ,  
रोहिणी, कामला, अपस्मार, क्षय )

F—Erysepelataid, Bromides, टेंकण, Iodoform,  
Quinine—

xviii—कामला-अञ्जन, तुल्य, गन्धक, अनारदाना, पारद, प्रफूरक Quinine सर्प विष, ( रोग, पित्ताश्मरी, ग्रहणीशोथ, फिरंग, पित्तज्वर, पित्त क्षीणता आमवात ज्वर )

xix—Cometose-मद्य, धत्तूर, कर्पूर, तुल्य कओ, कओ, भंगा अफीम, उग, ( रोग, मलेरिया, प्लेग, विसृचिका उन्माद मस्तिष्क विद्रधि, अर्बुद, मधुमेह, Uraemia ) ।

xx—प्रलाप-मद्य, धत्तूर, कर्पूर, भंगा, comium, Fungus. सीसक, अफीम, खुरासानीअजवायन ( रोग, Mania, उन्माद shock, दर्द, मधुमेह, ज्वर Uraemia )

xxi—आक्षेप-आक, अंजन, संखिया, कर्पूर, अफीम, कओ, सीसक तम्बाकू, सुरदारू, ( अपस्मार योपितास्पमार, धनुष्टंकार, जलवास, फिरंग Eclampsia Uraemia, पक्षाघात उन्माद )

xxii—पक्षाघात-अमृत, संखिया सीसक, सर्पविष ( विशेषतः जिह्वा ) [ रोग, ErtsPalsy योपिता पस्मार; )

xxili—कम्पन-आमाशय का विक्षोभ, सीसक, संखिय मद्य ( रोग. विसृचिका ज्वर, पक्षाघात )

xxiv—Tingling—अमृत ( रंग, अपस्मार, Tabes

xxv—मूत्र, रक्ती मथित- मद्य, संखिया, पारद, सुरदारू

प्रफूरक, शीतल चीनी *savin* ( रोग, अर्बुद, मूत्र  
संस्थान का रोग )

xxvi—कृष्ण वर्ण मूत्र—*Carbolic Acid, soijecille*  
*Acid*, रेवतचीनी सनाय, शहतूत ।

xxvi—मूत्र कृच्छ्र—धत्तूर, सुरदारु, *Urotropin*—(रोग—  
मूत्रमार्ग में बाधा, अष्टीला, प्रसूति का गर्भाशय,  
प्रमेह, मूत्राशय शोथ, अर्श )

xxvii—नाड़ी *Rigid*—( भरी और कठोर ) धत्तूर,  
सीसक ( रोग, *Uraemia*, सन्यास )

xxiv—नाड़ी मन्द—भंगा, अफीम, अमृत, सीसक,  
तम्याकू, ( रोग, मधुमेह सन्यास, कामला,  
*Meningitis* )

xxx—तीव्र नाड़ी—अमृत, मद्य, धत्तूर, कपूर, प्रफूरक  
तम्याकू ( रोग, पित्तजन्य क्षीणता, अपस्मार,  
*Shock*, सूर्याभिघात )

xxxi—श्वास मन्द—अमृत, मद्य, अंजन अफीम सत्त्व  
( रोग, उन्माद *Uraemia*, अपस्मार, *Shock* )

xxxii—श्वास तीव्र—*enclum* ( रोग, ज्वर, आम  
वात, *uraemia* )

xxxixii—श्वास घरघराहट—*chloroform*, निद्रालू विष,  
( रोग, सन्यास मस्तिष्क आघात—*Uraemia* )

xxxiv—*Cheyne-stock* श्वास—( रोग—*Uraemia*—  
सन्यास, रक्त काव—निमोनिया, *Meningitis* )

विष के प्रवेश मार्ग—

i—मुख के मार्ग से ii—श्वास मार्ग से iii—क्षत से  
सम्यन्धित रक्त प्रणाली से iv—त्वचा और कला से,



कक्ष और वक्षस की त्वचा हाथ की अपेक्षा शीघ्र पदार्थ को लय करती है ।

v—त्वचा अथवा त्वचा के नीचे छाला, आदि के द्वारा

vi—शरीर के अन्य छिद्रों से, गुदा-योनी कान मूत्रमार्गसे

अचेतन मनुष्य की परीक्षा—

i—आघात का लक्षण—चिन्ह विशेषतः शिर, छाती कोष्ठ पर देखना चाहिये ।

ii—श्वास की गन्ध में विशेषता—iii—मुख, ओष्ठ, गालों में दाहक विष का चिन्ह

iv—पुतली का आकार, v—Conjunctival Reflex.

vi—नाड़ी और धमनी में दबाव और उनकी गति

vii—श्वास गति ।

viii—रक्त परीक्षा—कृमि, जीवाणु, Acetones, श्वेताणु की परीक्षा करनी चाहिये ।

ix—शरीर के स्वाभाविक छिद्र, रक्तस्राव के लिये—विशेषतः नाक, कान, मुख से देखें ।

x—शरीर का ताप परिमाण, xi—मूत्र परीक्षा xii—आमाशय के पदार्थ की परीक्षा xiii—आयु और रोग तथा कारण xiv—Lumber Puncture से मस्तिष्क द्रव की परीक्षा ।

अवस्थायें जिनसे विष की क्रिया प्रभावित होती है—

i—औषध की मात्रा, ii—उनके प्रवेश का रूप, iii—प्रवेश का मार्ग iv—किस अनुपान से दिये गये हैं, v—रसायनिक रूप, vi—रोगी की आयु vii—वैयक्तिक भेद, viii—स्वभाव आदत् ix—शरीर की अवस्था

x—विलीन होने की शीघ्रता xi—एकत्रित होना.  
xii—चिकित्सा का परिणाम

i—Oxalic Acid अधिक मात्रा में जलाता है। थोड़ी मात्रा में हृदय-मस्तिष्क पर प्रभाव करता है।

ii—ठोस की अपेक्षा वायु रूप में पदार्थ शीघ्र प्रभाव करता है।

iii—सीधा रक्त में देने से, मुख की अपेक्षा शीघ्र प्रभाव करता है।

iv—तेज द्वार पानी में घुलने से केवल विक्षोभक होते हैं।

v—पारद का Perchlorid Calomal की अपेक्षा अधिक विष है।

vi—शिशु-धत्तूर को युवाओं की अपेक्षा उत्तमता से सह लेते हैं।

vii—स्त्रियां विष को पुरुष की अपेक्षा कम सहन कर सकती हैं।

viii—फ्युनीन की थोड़ी मात्रा व्यक्ति भेद से घातक हो सकती है।

xi—आदत से अफीम की अधिक मात्रा भी सहन कर सकते हैं।

xi—धनुष्टंकार और प्रवाहिका में अफीम की अधिक मात्रा भी सहन हो जाती है।

xii—विष अजीर्णवस्था में देर में पचता है,

xiii—पारद, सीसक-शरीर में एकत्रित होते रहते हैं।

घातक समय—यह निश्चित करना कठिन है। नौ सीकण्ड में विष प्राण घातक हो सकता है।

विषों का नष्ट होना—बहुत से विष वमन, अतिसार के रूप में बाहर हो जाते हैं । कुछ विष-मूत्र मार्ग से बाहर होते हैं । कुछ विष यकृत में पहुँच कर नष्ट होते हैं । भारी धातु अस्थिरियों में निक्षिप्त हो जाती हैं ।

### चिकित्सा—

#### इच्छा—

यदि विष उपस्थित हो तो उसको नष्ट किया जाये । इसके लिये प्रति विषदेने चाहिये ।

i—यथा, Machonically चाक,आटा,ईसवागेल आदि ।

रसायनिक, अम्लविष में, Morphia या चाक ।

क्रिया विरुद्ध, Morphia, और Atropine ।

ii—विषके प्रभाव को दूर करना इसके लिये, प्रतिविष, वमन, विरेचन, मुत्रल, कृत्रिमश्वास हृदयोत्तेजना आदि कर्म करना चाहिये ।

i—विष का निःसारण i—क्षत की अवस्था में क्षत को चीर दें अथवा मुख से विष को चूसलें । यदि वायु में विष गया हो तो शुद्ध वायु दें । अन्न प्रणाली के मार्ग से गया हो तो, वमन, stomach-Tube से अमाशय धो दें । विरेचन दें । यदि आवश्यक हो रक्त मोक्षण करें । मूत्र को कैथेटर से निकालें ।

ii—प्रकृति को उदासीन करना यथा संखिया विष में Dialysed Iron कुचला विष में अश्वान्धा ।

iii—क्रिया विरुद्ध, यथा, धत्तूर Atropine और Physostigmine ।

iv—लक्षणों के आधार पर—

i—दर्द के लिये, Morphia,  $\frac{1}{2}$  से  $\frac{1}{4}$  ग्रेन ।

ii—शरीर उष्णमा के लिये, उष्ण घोटल, उष्णवस्त्र, चाय ।

iii—हृदयोत्तेजना के लिये, Adernaline, Pitrutine, Caffeine, Digitaline, Campher, Spt. Am. Aro., Brandy, चन्द्रोदय, मकरध्वज, कस्तूरी, जायफल कर्पूर, कुचला ।

iv—श्वास को उत्तेजना, कृत्रिम श्वास, ओपजन, शीत पानी, Atropin sulphate.

v—पाण्डू के कारण मस्तिष्क का पक्षाघात हो तो-शिर को नीचा करना । हाथों और भुजाओं पर पट्टी, कर्पूर, Ether, Brandy, देनी चाहिये ।

vi—अधिक रक्त के कारण, पाँचपर राई का Plaster, त्वचा पर छाले, रक्तमोक्षण करना चाहिये ।\*

vii—मांस पेशी के आक्षेपों में—Chloroform सुंघावे, Amylo Nitrate दें ।

viii—स्थानिक श्लेष्म किया—Albumin, नारियल-परण्ड-

\* चरकने विष को नाश करने के २४ उपाय बताये हैं देखिये चरक चिकित्सास्थान विष चिकित्सा प्रकरण ।

वमन के उपाय—

मदनफल, राई, फिटकरी, तुल्य पत्र Ipecac Zine sulphate. Stomach Pump, tube हैं ।

वमन निषेध—दाहक विष की अवस्था में—

Tube का निषेध, कुचला, दाहक, विष में,

“पीतविषं नरं द्यूययोः वमनं मुसमम्” हारीत

तेलघृत, मक्खन, ईसवगोल, गोंद, अलसी, कतीरा क्षीरोदन, यवोदक दें ।

N. B. अचेतन रोगी को गरम बोतलों और कृत्रिम श्वास से हानि न होने देनी चाहिये ।

v—रोगी को जीवित रखना चाहिये । उपद्रवसे बचना चाहिये ।

चिरकालीन विषकी चिकित्सा—

- i—विष के स्थान से बचना । ii—लक्षणों के अनुसार चिकित्सा—iii—स्वास्थारक्षा का ध्यान रखना । iv—यदि अवश्यता हो तो उत्तेजना दें ।

सन्दिग्ध विष की चिकित्सा—

- i—Stomach Pump या Tube का प्रयोग न करें । ii—लक्षणों के आधार पर चिकित्सा । iii—पेरएड तैल, घृत का देना । iv—स्निग्ध, श्लक्ष्ण औषध, गोंद देवें ।

न्याय सम्बन्धि—

- i—मृत्यु का प्रमाण पत्र किसी अवस्था में नहीं देना चाहिये ।
- ii—अवयव में प्राप्त विष की राशी मात्रा का सूचक नहीं ।
- iii—यदि ज्वर-शोथ-वृक्क का रोग-हो तो विष का विलयन शनैः होता है ।
- iv—विष अस्थायी रूप से यकृत, वृक्क, हृदय, फुफ्फुस, अस्थि में निक्षिप्त हो जता है ।
- v—कई विष रसायनिक परीक्षा से नहीं पहिचाने जा सकते । प्रायः यह गरल विष होते हैं । जो कि दो एसे पदार्थों के संयोग से बनते हैं । जो कि विष नहीं होते परन्तु आपस के संयोग में विष हो जाने

हैं। अतः अवयव में विष का अभाव विष से मृत्यु नहीं हुई ऐसा प्रमाणित नहीं कर सकता।

vi—आमाशय की श्लेष्मकला का रंग देखना चाहिये। संख्या से पीली-तुथ से नीली होती है।

ii—यदि मृत्यु के बाद प्रणाली के द्वारा विष आमाशय में दिया गया हो तो अन्तरावयवों में मृत्यु से पूर्व का भ्रम कर सकता है।

viii—शरीर के अन्दर विष की उपस्थिति आत्मघात का सचक नहीं यह अचानक भी हो सकता है। यथा औषध से, वानस्पतिक पदार्थ से।

चिकित्सक का कर्त्तव्य—

यदि आप के पहुंचने पर रोगी जीवित है तो—

i—लक्षणोत्पत्ति का समय, लक्षणोत्पत्ति का क्रम सहसा या धीरे २ उत्पन्न हुवे है देखना चाहिये।

ii—भोजन, औषध से सम्बन्ध। iii—क्या कोई लक्षणों का बताने का उत्सुक है। उस का रोग से सम्बन्ध

iv—चिकित्सा और नुस्खों को मुरजित कर लेना चाहिये।

प्राथमिक रोग का इतिहास—

सब स्त्राव औषध वरख लकड़ी जिन पर यमन गिरा है परीक्षण के लिये भोज देना चाहिये।

यदि रोगी मर गया है तो—

प्रायः किसी व्यक्ति को मारने के लिये प्रथम विष को घातक मात्रा नहीं देते। अपि तु भोजन-औषध में थोड़ी मात्रा एक बार देते हैं और फिर दूसरी इस प्रकार जब तक

नहीं मरता तब तक देते हैं । इस अवस्था में भ्रम-रोग या अजीर्ण से हो जाता है ।

i—वमन-मूत्र की परीक्षा करें ।

ii—क्या लक्षण भोजन के बाद उत्पन्न हुवे हैं ।

iii—क्या रोगी विष युक्त औषध पीता था ।

iv—पात्रों को देखें ।

v—वात चीत से कोई सन्देह तो नहीं है ।

दाहक विष स्थान को जला देते हैं । विक्षोभक विष शोथ उत्पन्न करते हैं । दाहक विष में गले में सहसा लक्षण होते हैं । विक्षोभक विष में—आमांशय-आंत्र में होते हैं ।\*

Alkaloids की परीक्षा—

यदि Alkaloids को गन्ध काग्ल से थोड़ा अम्ल बना लें तो पोटेशियम आयोडाइड से बने आयोडीन में निक्षिप्त हो जाते हैं ।

## पहिला प्रकरण

### दाहक विष—

जो पदार्थ सीधी रसायनिक क्रिया से तीव्रावस्थामें तन्तुओं का नाश कर देते हैं उनका इस शीर्षक में समावेश है । यथा क्षार, अम्ल

\* सुश्रुत कल्पस्थान में विषदेने वालेके लक्षण देखिये ।

इक्षितज्ञो मनुष्याणां वाक् चेष्टा

कौटिल्य अर्थ क्षात्र भी विषके लिये देखिये । विशेषतः गरल विषके लिये,

न्यायसम्बन्धि—

i—प्रायः परघात के लिये प्रयुक्त होते हैं । नश्रकाम्ल का दूसरे पर फेंकना, सोते समय कान में गेरना, बग्घे को पीलाना ।

अचानक-योनी या गुदा में वस्ति के समय, धूम्र के सुंघने से । होता है ।

ii—अम्ल का Injection रक्त की क्षारता को नहीं बदल सकता ।

iii—दूरवर्त्ति प्रभाव-सान्ध्रावस्था में अन्न प्रणाली का अवरोध, मृदु अवस्था में शोथ, पेशियों की क्षीणता, यकृत-और वृक्क की शोथ उत्पन्न करते हैं ।

vi—अधिक मात्रा से Shoaek के कारण मृत्यु, थोड़ी मात्रा से Globbies के आक्षेप के कारण मृत्यु हो जाती है ।

लक्षण--

सहसा आक्रमण से—

i--निगरण में कठिनता, श्वासा वरोध, जलने की दर्द आमाशय में, तीव्र घमन, भाग, जमारक्त, जमी श्लेष्मा, आमाशय कीस्तर, आध्मान, मलबन्ध ओष्ठ शोथ युक्त या जले हुये, लाला का टपकना, रोगी उत्सुक, श्वासमन्द नाड़ी तेज, श्वासमन्द, शीतस्वेद, घेचैन, मूत्राघात या कृच्छता और आक्षेप होते हैं ।

सम्प्राप्ति—छत्तीस घण्टों में मृत्यु हो जाती है ।

श्वच्छेद परीक्षा—

i—ओष्ठ और निवुक में रंगपरिवर्त्तन, जली और शोथ युक्त त्वचा, गालों और छाती पर लाला आव, मुख-



की श्लेष्मकला जली, नर्म; विदोर्ण, रंग श्वेत, रक्त स्राव होता है ।

ii—गला श्वास मार्ग और अन्न प्रणाली, जली, एवं रक्त स्राव हो रहा होता है ।

iii—आमाशय, संकुचित, श्लेष्मकला शोथयुक्त, उ<sub>२</sub> ग ओ<sub>४</sub> से काली एवं उ ग ओ<sub>२</sub> से पीली होती है ।

गन्धकाम्ल—

घातक मात्रा—एक ड्राम है । मृत्यु समय अट्टारह से चौबीस घन्टे है ।

लक्षण—मलबन्ध, रंगदार मल, लाला स्राव होता है ।

चिकित्सा—मृदु क्षार, यथा, साबुन, Meguassia सर्ज-  
क्षार, देने चाहिये । दर्द के लिये अफीम दें ।  
हृदयोत्तेजक, पदार्थों का उपयोग और आमाशय पर  
जलोका का प्रयोग करें ।

न्याय सम्बन्धि—

i—यदि तीव्र वमन होगया हो एवं उत्तम चिकित्सा की गई हो तो अम्ल नहीं मिलता ।

ii—यदि कोई गन्धित खाकर सिरकाम्ल पीले तो भी उ<sub>२</sub> ग ओ<sub>४</sub> उपस्थित हो सकता है ।

परीक्षा—

i—मूत्र + वेरीयम नत्रित, से श्वेत निक्षेप होता है ।

ii—मूत्र + उ न ओ<sub>२</sub> + भारियम नत्रित, श्वेत निक्षेप जो धूलता नहीं ।

नत्रिकाम्ल—

घातकमात्रा २ ड्राम है । घातक समय १२ से २४ घन्टे है

लक्षण—वमन पीला त्वचा और कला पीली जली होती है । श्वासावरोध होता है ।

चिकित्सा गन्धकाम्ल के समान है ।

परीक्षा : i अम्ल + उःग ओ<sub>४</sub> + प्रसीन = चमकता लालरंग—  
मूत्रको Liquor potass से उदासीन करके—उष्णिमा  
+ उःगओ<sub>४</sub> + तुथ = लाल धुँआँ उत्पन्न होगा ।

उद्गरिकाम्ल—

घातक मात्रा—४ ड्राम है । घातक समय, २४ घंटे से  
तीन दिन है ।

लक्षण—वमन, भूरे हरे रंग का धुँवा. अतिसार, वृक्क  
शोथ, मूत्र रुच्छ, मूत्ररक्तपित्त, और श्वास प्रणाली  
में विक्षोभ होता है ।

परीक्षा = + रजत नत्रित = निक्षेप होता है । जो अमोनियम  
उद्रित में घुल जाता है । नत्रिकाम्ल में नहीं घुलता ।

Oxalic Acid—

घातक मात्रा एक से चार ड्राम है ।

घातक समय ३ से २४ घण्टा है ।

लक्षण—

श्लेष्माशय में जलन, श्वेत धव्ये, वमन, अतिसार, हृदय  
गति मन्द, श्वास मन्द, अधोहनु का भींचना, आक्षेप, जंघा में  
पैठन, पक्षाघात, प्रलोप, Coma होता है । अच्छा होने पर  
अस्थायी स्वर भंग हो जाता है ।

चिकित्सा—

i- चाक बहुत छोड़े पानी से देवें । उस्तेजना और  
उष्णिमा दें । पीले परगुड तेल देना चाहिये ।

निपिद्ध—सर्जक्षार, Amonia Carb, पानी और वमन हैं

की श्लेष्मकला जली, नर्म; विदोर्ण, रंग श्वेत, रक्त स्राव होता है ।

ii—गला श्वास मार्ग और अन्न प्रणाली, जली, एवं रक्त स्राव हो रहा होता है ।

iii—आमाशय, संकुचित, श्लेष्मकला शोथयुक्त, उ<sub>२</sub> ग ओ<sub>४</sub> से काली एवं उ ग ओ<sub>२</sub> से पीली होती है ।

गन्धकाम्ल—

घातक मात्रा—एक ड्राम है । मृत्यु समय अट्टारह से चौबीस घन्टे है ।

लक्षण—मलबन्ध, रंगदार मल, लाला स्राव होता है ।

चिकित्सा—मृदु क्षार, यथा, सावुन, Meguassia सर्ज-  
क्षार, देने चाहिये । दर्द के लिये अफीम दें ।  
हृदयोत्तेजक, पदार्थों का उपयोग और आमाशय पर  
जलोका का प्रयोग करें ।

न्याय सम्बन्धि—

i—यदि तीव्र वमन होगया हो एवं उत्तम चिकित्सा की गई हो तो अम्ल नहीं मिलता ।

ii—यदि कोई गन्धित खाकर सिरकाम्ल पीले तो भी उ<sub>२</sub> ग ओ<sub>४</sub> उपस्थित हो सकता है ।

परीक्षा—

i—मूत्र + बेरीयम नत्रित, से श्वेत निक्षेप होता है ।

ii—मूत्र + उ न ओ<sub>२</sub> + भारियम नत्रित, श्वेत निक्षेप जो घूलता नहीं ।

नत्रिकाम्ल—

घातक मात्रा २ ड्राम है । घातक समय १२ से २४ घन्टे है

लक्षण—घमन पीला त्वचा और कला पीली जली होती है। श्वासावरोध होता है।

चिकित्सा गन्धकाम्ल के समान है।

परीक्षा—i अम्ल + उःग ओ<sub>x</sub> + प्रसीन = चमकता लालरंग—  
मूत्रको Liqur potass से उदासीन करके—उष्णिमा  
+ उःगओ<sub>x</sub> + तुत्य = लाल धुँआं उत्पन्न होगा।

उद्गरिकाम्ल—

घातक मात्रा—४ ड्राम है। घातक समय, २४ घंटे से  
तीन दिन है।

लक्षण—घमन, भूरे हरे रंग का धुँवा, अतिसार, वृक्क  
शोथ, मूत्र कृच्छ्र, मूत्ररक्तपित्त, और श्वास प्रणाली  
में विक्षोभ होता है।

परीक्षा = + रजत नत्रित = निक्षेप होता है। जो अमोनियम  
उद्रित में घुल जाता है। नत्रिकाम्ल में नहीं घुलता।

Oxalic Acid—

घातक मात्रा एक से चार ड्राम है।

घातक समय ३ से २४ घण्टा है।

लक्षण—

आमाशय में जलन, श्वेत धब्बे, घमन, अतिसार, हृदय  
गति मन्द, श्वास मन्द, अधोहनु का भीचना, आक्षेप, जंघा में  
पैठन, पक्षाघात, प्रलोप, Coma होता है। अन्त्रा होने पर  
अस्थायी स्वर भंग हो जाता है।

चिकित्सा—

i—चाफ घण्टा छोड़े पानी से देवें। उसेजना और  
उष्णिमा दें। पीले परण्ड तैल देना चाहिये।

निषिद्ध—सर्जदार, Amonia Carb, पानी और घमन हैं

शवच्छेद—

i—आंत्र शोथ युक्त, फुप्फुस शोथ युक्त, वृक्क के Crystel बदले हुये होते हैं । श्लेष्म कला पीलीया लाल अथवा काली होगी ।

परीक्षा + रजतनत्रित = श्वेत निक्षेप, नत्रिकाम्ल में घुलने वाला होता है ।

न्याय सम्यन्धि—

i—रेवेतचीनी; पालक, चावल, गोभी इनको सर्जक्षार के साथ नहीं पकाना चाहिये ।

ii—व्यापार में बहुत अधिक प्रयुक्त होता है ।

निर्णयके लक्षण—**ऑन्सेलिजिक मैगनेसियम**      **जिंकसल्फेट**  
                                  **एसिड**                                      **सल्फेट**

स्वाद	अम्ल	तिक्त और वमनोत्पादक	तिक्त और धातु का स्वाद
रसायनिक क्रिया अति अम्ल ताप देने से वाष्प		उदासीन कोई परिवर्तन नहीं होता	सामान्यअम्ल कोई परिवर्तन नहीं ।

साडियमकार्बोनेट बुलबुले  
के संयोग से—

सिरकाम्ल—

घातक मात्रा—एक ऑन्स—है ।

लक्षण मुख और जिह्वा श्वेत, श्वास में गन्ध, आक्षेप,  
श्वासावरोध होता है ।

परीक्षा—i+ उ, ग ओ, = निःरङ्ग वाष्प = सिरके का  
गन्ध होगी ।

*Patossium permenguate*—

लक्षण—जलन युक्त दर्द, हरे रङ्ग का वमन, हरे रङ्ग का मल, श्वास काठिन्य, Collaps तन्तु काले, जिह्वा काली होती है।

चिकित्सा—नर्म, Stomach tube का उपयोग इलक्षण औषध देवें।

चिकित्सा में प्रयोग—आर्त्तवरोध, में विसृचिका में, सर्प विष में, प्रदर में, औपसर्गिक मेह में, वोनस्पतिक विष में (अफीम) होता है।

कार्बोलिक एसिड—( *Acid carbolic* )—

घातक मात्रा, एक ड्राम है। घातक समय ६ घन्टा है। कभी २ से-१५ मिनट में भी हो जाती है।

इस फिनेल (Phenole) के नाम से कहते हैं। यह दुर्गन्ध नाशक एवं कृमिघ्न है। आत्मघात के लिये यह एसिड प्रायः प्रयुक्त होता है। शल्य कर्म में अधिक प्रयुक्त होने से इससे अचानक मृत्यु भी हो जाती है।

लक्षण—जहाँ भी लगता है तन्तुओं को जला देता है। पान करने से मुख से लेकर सारी अन्न प्रणाली जल जाती है। यह विष रक्त में शीघ्र प्रहुंच जाता है। रोगी को कोलेप्स हो जाता है। चेतनता नष्ट हो जाती है। त्वचा शीतल, पुतली संकुचित, नाव घन्द या न्यून, उनका रंग काला होता है। नाड़ी मृदु तथा श्वास में ध्वराहठ। मुख नीला मृत्यु जैसा होता है।

शवच्छेद—

ओष्ठसे लेकर अमाशय तक कला श्वेतघर्ण, कुञ्चित होती है। रक्त तरल मस्तिष्क में रक्ताधिक्य होता है। शरीर के

श्वच्छेद—

i—आंत्र शोथ युक्त, फुप्फुस शोथ युक्त, वृक्क के Crystel बदले हुये होते हैं । श्लेष्म कला पीलीया लाल अथवा काली होगी ।

परीक्षा + रजतनत्रित = श्वेत निक्षेप, नत्रिकाम्ल में घुलने वाला होता है ।

न्याय सम्बन्धि—

i—रेवेतचीनी; पालक, चावल, गोभी इनको सर्जक्षार के साथ नहीं पकाना चाहिये ।

ii—व्यापार में बहुत अधिक प्रयुक्त होता है ।

निर्णयके लक्षण—आन्सेलिजिक मैगनेसियम जिंकसल्फेट  
एसिड सल्फेट

स्वाद	अम्ल	तिक्त और वमनोत्पादक	तिक्त और धातु का स्वाद
रसायनिक क्रिया अति अम्ल ताप देने से वाष्प		उदासीन कोई परिवर्तन नहीं होता	सामान्यअम्ल कोई परिवर्तन नहीं ।

साडियमकार्बनेट बुलबुले  
के संयोग से—

सिरकाम्ल—

घातक मात्रा—एक आन्स—है ।

लक्षण मुख और जिह्वा श्वेत, श्वास में गन्ध, आक्षेप,  
श्वासावरोध होता है ।

परीक्षा—i+ उ, ग ओ, = निःरङ्ग वाष्प = सिरके का  
गन्ध होगी ।

श्वच्छेद—मुख से आमाशय तक श्लैष्मिक कला श्वेत वर्ण, कोमल, जली होती है ।

चिकित्सा—स्टमक पम्प या यमन नहीं देना चाहिये । टार्टरिक, साइट्रिक, एसिटिक ( उज्जिद् जन्य ) अम्ल प्रतिकार के लिये देने चाहिये । निम्बू का रस प्रति विष है ।

अमोनिया वाष्प—के सूँघने से मृत्यु हो जाती है । अनेक बार मूर्च्छा की चिकित्सा में अमोनिया सुंघाते हैं । उससे श्वासरोध होकर मृत्यु हो जाती है । अथवा श्वास नाली में प्रदाह और Broncho-Pneumonia होकर दो या तीन दिन में मृत्यु हो जाती है ।

## दूसरा प्रकरण

### विक्षोभक विष ।

जो कि भोजन प्रणालीमें शोथ उत्पन्न करते हैं । तीव्र दाहक विष जब मृदु हों तो विक्षोभक होते हैं ।

आमाशायिक लक्षण ।

i—मुख-धातु का स्वाद, रुचाता, अतिप्यास वमन, होती है ।

ii—गला-शोथ युक्त, रुद्ध, निगरण में काठिन्य होता है ।

iii—आमाशय में जलन, शूल जो कि दबाव सं बढ़ जाती है । वमन जो कि चावलो के धोवन के समान होता है ।



अवयवों में गन्ध होती है ।

चिकित्सा—

वमन के लिये जिंकसल्फेट देवें । अमाशय में स्टमक पम्प करें । या एपोमोर्फिन ( Apomorphine hydrochloride  $\frac{1}{10}$  gr)  $\frac{1}{10}$  ग्रेन देवें मगनेसिया सल्फेट के घोल से आमाशय धोना चाहिये । सक्रोटेड सौल्युशन ऑफ लाइम ( Saccharated solution of lime ) इसका प्रतिविष है । गरम पानी देवें । ग्लैसरिन ( अभाव में ओलिव ऑयल ) देवें । लिग्ध पदार्थ भोजन दें । निर्बलता में उत्तेजक औषध देनी चाहिये ।

क्षार विष—

काष्टिक सोडा ( Castic soda )—Castic potash, Ammonia, ( इसका कार्वनेट प्रधान विष है ) । पानी से मिलने पर विक्षोभक विष है और अमिश्रित अवस्था में दाहक विष हैं । आन्मघात या पर हन्या में प्रायः इनका उपयोग नहीं होता । विष-प्रायः अचानक होता है ।

घातक मात्रा --

काष्टिक सोडा-एवं पोटश- $\frac{1}{2}$  औन्स

अमोनिया १ से ४ ड्राम

घातक समय साधारणत २४ घन्टा ।

लक्षण -

प्रायः दाहक अम्ल के समान हैं । केवल निम्न भेद मुख्य हैं—

- १-स्वाद कटु, अम्ल नहीं । २-वमन में क्षार प्राधान्य,
- ३-प्रायः अतिसार होता है जो कि अम्ल में नहीं होता । काले वस्त्र पर गिरने से लाल धब्बा हो जाता है ।

शवच्छेद—मुख से आमाशय तक श्लैष्मिक कला श्वेत वर्ण, कोमल, जली होती है ।

चिकित्सा—स्टमक पम्प या घमन नहीं; देना चाहिये । टार्टरिक, साइट्रिक, एसिटिक ( उद्भिद् जन्य ) अम्ल प्रतिकार के लिये देने चाहिये । निम्बू का रस प्रति विष है ।

अमोनिया वाष्प—के सूंघने से मृत्यु हो जाती है । अनेक बार मूर्च्छा की चिकित्सा में अमोनिया सुंघाते हैं । उससे श्वासरोध होकर मृत्यु हो जाती है । अथवा श्वास नाली में प्रदाह और Broncho-Pneumonia होकर दो या तीन दिन में मृत्यु हो जाती है ।

## दूसरा प्रकरण

### विक्षोभक विष ।

जो कि भोजन प्रणालीमें शोथ उत्पन्न करते हैं । तीव्र दाहक विष जब मृदु हों तो विक्षोभक होते हैं ।

आमाशायिक लक्षण ।

i—मुख-धातु का स्वाद, रुखाता, अतिप्यास घमन, होती है ।

ii—गला-शोथ युक्त, रुद्ध, निगरण में फाठिन्य होता है ।

iii—आमाशय में जलन, शूल जो कि दवाय से बढ़ जाती है । घमन जो कि चायलो के घोघन के समान होता है ।

अवयवों में गन्ध होती है ।

चिकित्सा—

वमन के लिये जिंकसल्फेट देवें । अमाशय में स्टमक पर करें । या एपोमोर्फीन ( Apomorphine hydrochloride )  $\frac{1}{4}$  ग्रैन देवें । मगनेसिया सल्फेट के घोल से आमाशय धोना चाहिये । सक्रोटेड सॉल्यूशन ऑफ लाइम ( Saccharated solution of lime ) इसका प्रतिविष है । गरम पानी देवें । ग्लैसरिन ( अभाव में ओलिव ऑयल ) देवें । क्षिप्त पदार्थ भोजन दें । निर्वलता में उत्तेजक औषध देनी चाहिये ।

क्षार विष—

काष्टिक सोडा ( Castic soda )—Castic potash, Ammonia, ( इसका कार्बनेट प्रधान विष है ) । पानी मिलने पर विक्षोभक विष है और अमिश्रित अवस्था में दाहक विष हैं । आत्मघात या पर हत्या में प्रायः इनका उपयोग होता है । विष-प्रायः अचानक होता है ।

घातक मात्रा —

काष्टिक सोडा-एवं पोडश- $\frac{1}{2}$  औन्स

अमोनिया १ से ४ ड्राम

घातक समय साधारणत २४ घण्टा ।

लक्षण —

प्रायः दाहक अम्ल के समान हैं । केवल निम्न मुख्य हैं—

- १- स्वाद कटु, अम्ल नहीं । २- वमन में क्षार प्राधान्य ।
- ३- प्रायः अतिसार होता है जो कि अम्ल में होता है । काले वस्त्र पर गिरने से लाल धब्बा जाता है ।

संख्या—\*

मल्ल-सोमल-Arsenic. गोरी पापाण नाम हैं ।

रूप—१—श्वेत-सोमल-Arsenic oxide-संख्या भस्म.

२—लाल-मनसिल-Rod sulphide-रसमाधिक्य.

३—पीला हरताल Yellow sulphide-ताल भस्म.

४—Acid cupric Arsenate—

५—अन्य समास—

त्रातक मात्रा दो से तीन ग्रेन हैं । समय-२४ घन्टा या इस से कम है ।

भौतिक गुण-पानी में बहुत थोड़ा घुलता है । शीत पानी में ३ से १ ग्रेन औ गरम पानी में १ घन्टे में १२ ग्रेन घुलता है । गुण-चिकना, श्वेत, निर्गन्ध, पानी में तैरता है । भारी, आपेक्षिक गुरुत्व ३. ७ होता है । निःस्वाद ( अतः पर-घात के लिये मिठाई में देते हैं । ) मुख में रुक्ष प्रतीत होता है ।

व्यापार में प्रयोग—

i—वस्तुओं पर रंग लगाने के लिये, खिलौने या कृत्रिम फूलों पर ।

ii—इन्डूरी में रंगने, छापने में Carpet बनाने में ।

iii—रक्षा के लिये त्वचा को सुरक्षित करने में, पक्षियों का कड़ा करने में ।

\* गन्धस्तालक शिला-सौराष्ट्री खगैरिक्म् ।

राजापत्तेश कंकुश्रावुररसाः प्रिये ॥ रसवामेधनु

फेनादम भस्म हरिताल न द्वे धातुविषे । सुपुत ।

तालकरथैष भेदो ऽरित मनो गुप्ता तदन्तरम् ।

तालकल्पविभक्तित्वाद्रक्षा मनः शीलः ॥ रस कामधेनु ।

साधारण लक्षण—श्वास घुटता, मूत्र मैला गदला, स्त्रियों में रक्तार्चव, पुरुषों के शिश्न की उत्तेजना, Collapse, पीला चेहरा, नीले श्रोष्ठ, बेचैनी, शीतत्वचा, अनियमित श्वास और अनियमित नाड़ी होती है ।

परिणाम—शीघ्र मृत्यु, एक से ४ दिन में, Shock या शोथ, से (मृत्यु Collapse से शनैः शनैः, थकान से अथवा अवरोध के कारण होती है) ।

- |  |  |
|--|--|
| विसूचिका   | विक्षोभकविष  |
| i—कई मनुष्य सहसा आ-<br>कान्त होंगे ।                                 | i—एक या दो मनुष्य अथवा<br>उस भोजन को खाने<br>वाले आक्रान्त होंगे |
| ii—प्रथम अतिसार और<br>फिर वमन—                                       | ii— प्रथम वमन फिर<br>अतिसार वमन रक्त<br>मिश्रित होगा ।           |
| iii—अतिसार और वमन में<br>आरम्भ से ही धुला हुवे<br>चावलों का रंग होगा | iv—पीछे से रंग आयेगा<br>रोगी को स्वाद<br>प्रतीत होगा             |
| v—मलमूत्र में विसूचिका<br>कृमि उपस्थित होगा                          | v—विष की उपस्थित होगी<br>और कृमि का अभाव<br>रहेगा ।              |
| vi—आमाशय पर दर्द न<br>होगी ।   | vi—दर्द होगी   |

## दूसरा प्रकरण

संख्या—\*

मल्ल-सोमल-Arsenic गोरी पाषाण नाम हैं।

रूप—१—श्वेत-सोमल-Arsenic oxide-संख्या भस्म.

२—लाल-मनसिल-Red sulphide-रसमाणिक्य.

३—पीला हस्ताल Yellow sulphide-ताल भस्म.

४—Acid cupric Arsonate—

५—अन्य समास—

जातफ मात्रा दो से तीन ग्रैन हैं। समय-२४ घन्टा या इस से कम है।

भौतिक गुण-पानी में बहुत थोड़ा घुलता है। शीत पानी में १ से १ ग्रैन और गरम पानी में १ घन्टे में १२ ग्रैन घुलता है। गुण-चिकना, श्वेत, निर्गन्ध, पानी में तैरता है। भारी, आपेक्षिक गुरुत्व ३.७ होता है। निःस्वाद (अतः पर-घात के लिये मिठाई में देते हैं।) मुख में रुक्ष प्रतीत होता है।

व्यापार में प्रयोग—

i—वस्तुओं पर रंग लगाने के लिये, खिलौने या कृत्रिम फलों पर।

ii—इन्ड्री में रंगने, छापने में Carpet बनाने में।

iii—रक्षा के लिये त्वचा को सुरक्षित करने में, पक्षियों का फंदा करने में।

\* गन्धस्तालक शिला-सौराष्ट्री खगोदिकम् ।

राजापत्तय वंशुष्टायुवरताः प्रिये ॥ रसमोषधु

फेनाम भस्म हस्तालं य द्वे भक्तुवये । मुहुत ।

तालकरथैष भेदो ऽस्ति मनो गुप्त तदन्तरम् ।

तालकं नति नैतस्यादका मनः शिला ॥ रस वागधेनु ।

- iv—नाश के लिये—मक्खी—चूहे मारने के लिये ।
- v—चिकित्सा में—जन्तुघ्न, उपदंश, शक्ति देने में, उत्तेजना वाजिकरण, गर्भपात आदि में ।
- vi—अशुद्धि के लिये—व्यापारिक अम्लमें—उद्र हरि काम्ल उ०ग०ओ० और में ।
- vii—समास-भेड़ो को धोने के घोल में और भेड़ो की मक्खी मारने में ।

न्याय सम्वन्धि—

- i—प्रायः मारने के लिये दिया जाता है । चूँकि-स्वाद रहित है । थोड़ी ही मात्रा घातक है । इस के लक्षण हैजे से मिलते हैं । इस का रंग दूध, मिठाई, आटे में मिल जाता है । सुगमता से प्राप्त होसकता है ।
- ii—Acute विष की अवस्था में विसूचिका से, चिरका लीन विषकी अवस्था में Beri-Beri, Addison, sdisease से मिलता है ।
- iii—शर्बों में भी संखिया मिल सकता है । जो कि भूमि से भी आ सकता है ।
- iv—अवयव में संखिया की मिली राशी-मात्रा का सूचक नहीं हो सकती ।
- v—संखिया किसी मार्ग से दें वह आमाशय में एकत्रित होता है । इसके अतिरिक्त, श्वास मार्ग, मूत्र, यकृत, त्वचा में भी मिलता है । इसका निकास १५ दिन में पूर्ण होता है । यह शरीर में एक त्रित होता रहता है ।
- vi—Acute विष से पूर्ण स्वास्थ्य प्रायः नहीं होता ।

मृत्यु, आक्षेप Coma Collapse, आन्ति से होती है। समय एक से चार दिन है।

vii—चूर्ण के रूप में विष, अविदार्य त्वचा से शरीर में प्रवेश नहीं करता। परन्तु प्रलेप, घोल में प्रवेश कर सकता है। दिवारों के कागज लकड़ी आदि से चिर कालीन विष उत्पन्न हो सकता है।

viii—संख्या विष के लक्षण तत्काल अथवा दस घण्टे के बाद भी हो सकते हैं।

Acute poisoning—

आक्रमण— $\frac{1}{2}$  से २ घण्टे में होता है।

साधारण लक्षण—

i—आमाशय में शोथ-जिह्वा प्रथम श्वेत, फिर पार्श्व और आगे से लाल हो जाती है। हृया घमन, आमाशय में Perforation (कभी २ चेतना के नाश से दर्द भी नहीं होती) लाल स्रोव होता है।

ii—मस्तिष्क में दर्द—Tingling, जलन, Cramps आक्षेप, Coma होता है।

असाधारण—

शिरदर्द, तन्द्रा, पुतली छोड़ी संकुचित, भयानक Conus, संज्ञानाश अंगों का पक्षाघात, धनुष्कार के लक्षण, ज्वर, कोष्ठ शूल होता है।

शवच्छेद—(मृत्यु के बाद शीघ्र)—

बाह्य—शरीर क्षीण, नीला, आँखें अन्दर की धँसी होती हैं।

अन्तः—१—भ्यास प्रणाली की कला लाल, कुप्पुस गुण्ठ और शोथयुक्त होते हैं।

२—दक्षिण हृदय में अमा काला रक्त, घाम खाली,



और मस्तिष्क, वृक्क, यकृत, शोथ युक्त एवं अन्न प्रणाली का अधो भाग शोथ युक्त होता है ।

३—आमाशय-शोथयुक्त, काला-पिला-श्वेतद्रव, अधिकश्लेष्मा रक्त का निसर्ग, संख्या के धन्वे होते हैं ।

४—आंत्र-शोथ युक्त परन्तु आमाशय से कम, वृहदांत्र खाली एवं संकुचित-गुदा विशेषतः शोथ युक्त होती है ।

—यदि परीक्षण कुछ दिनों पश्चात् किया जावे तो—

—यकृत में, Fatty-digenration ।

—वृक्क में, Nephritis ।

—पेशीयों Greasy होती हैं ।

—भोजन प्रणाली, शोथयुक्त और व्रण युक्त होती है ।

—अस्थिपिण्डर की अवस्था में, वस्तिगृह, कसेरुवों को विष के लिये देखना चाहिये ।

ला—

१, तुल्य, राई, विश्रोभक वमन नहीं देना चाहिये ।

आमाशय और वृहदांत्र की प्रणाली एवं वस्ति क्षारीय घोल द्वारा धो देनी चाहिये ।

शुद्ध औषध, Albumin, परण्डतैल, घृत, देना चाहिये ।

उदासीनता के लिये Ferric hydro oxide, Magnassiumun Hydrate गरम पानी में, Calcined mengnasia, Dialysed iron दें । प्रक्षालन के बाद प्रतिविष थोड़ा रहने देना चाहिये ।

उत्तेजना दें ( मुख और गुदा से नहीं ) प्यास के

- लिये वर्फ, आक्षेप के लिये Chlorofarm, शूल के लिये Morphia, अतिसार के लिये एरण्ड तैल देवें ।  
 ५—मूत्राघात के लिये वृक्कपर अलावु प्रयोग, Dry cupping, जलीका का, प्रयोग करें ।  
 ६—पोषण के लिये दूध को एरण्डतैल के साथ देवें । (१)

Sub acute—

घातक समय-दो से चारह दिन है ।

- i—विक्षोभ-गला शुष्क, लाल, बेचैनी, वमन, शूल, अतिसार, कोष्ठ विस्तृत, त्वचा शुष्क, लाल धम्ये, होते हैं । मृत्यु प्रलाप या Coma से होती है ।

चिरकालीन चिप—

त्वचा—फोठ, घण, पूययुक्त Gangrene, रंगनिक्षेप, कामला होता है ।

वातिक-Peripheral neuritis, पेशीयों में दर्द, कठोरता, शीतपित्त होता है ।

आंख—Coryza, पद्म चिपके और मल, Optic atrophy होती है ।

मूत्र—Albuminuria, मूत्र काला होता है ।

परीक्षा—

i + उ, ग=पीलानिक्षेप आता है ।

अंजन—

अजन, Antimony, सुरमा, जामुन, कपोताञ्जन पञ्चाय वाची है ।

(१) अतिमात्रं यदा भुंक्ते तदाऽऽप्यं टंकने विधेत् ।

रजनी-मेघनादं च सर्पाक्षीं वा घृतान्वितम् ॥

विशेषज्ञा मधुसर्पिर्भिर्वा पूणितामर्जुनत्वनाम् । रसकामाग्रेण

## रूप(१)—

i—Tartar emitsics ।

ii—Choride, श्वेताञ्जन, रसाञ्जन ।

iii—Trisulphide, कृष्णाञ्जन, स्रोतोञ्जन, सुरमा ।

iv—Trioxide-Cream of tartar ।

घातक मात्रा—१० से २० ग्रेन है । समय ६ से १० घण्टा है

## Acute विष—

साधारण लक्षण—धातू का स्वाद, बोलने की शक्ति नष्ट, हृद्रय, मांसपेशी वात संस्थान का हास, अति स्वेद, भुजाओं में कम्पन, Collapse, श्वास अनियामत और उत्थला, मूत्र की राशी अधिक एवं रक्तमिश्रित होती है ।

## असाधारण—

वमन का अभाव, प्रलाप, अचेतनता, धनुष्टङ्कार जन्य आक्षेप होते हैं । मुख और गले एवं शरीर और अमाशय में पूयवाले व्रण होते हैं ।

## शवच्छेद—

i—मुख, एवं गला और अन्न प्रणाली, शोथयुक्त एवं व्रण । जिह्वा मैली होती है ।

(१) “सौवीरमञ्जनमतः प्रोक्त रसाञ्जनमतः परम्

स्रोतोऽञ्जन तदन्यच्च पुष्पाञ्जकमेव च ।

नीलाञ्जनं च तेषां हि स्वरूपामिह वर्ण्यते ॥ रसरत्न

... सुरमें में सीसक का योग होता हो । महावर्ग में भी अञ्जनों न आया है । देखिये लेखक का “प्राचीन शल्य का इतिहास” ।

- ii—अवयव शोथयुक्त—iii—आमाशय पीला, अथवा शोथयुक्त, एवं रक्तलाव ।
- iv—आंत्र शोथयुक्त, v हृदय, शिरारक्तसंस्थान, भरा हुआ
- vi—मस्तिष्क, पुष्पुस, शोथयुक्त होते हैं ।

चिकित्सा—

- i—आमाशय का प्रक्षालन करना चाहिये ।
- ii—Tanic acid, हरीतकी, आंवला, (.१ पाइन्ट में ३ ड्राम ) देना चाहिये ।
- iii—दर्द के लिये वर्फ, अफीम, उत्तेजना देनी चाहिये ।

चिरकालीन विष—

लक्षण—

- i—आमाशय में शोथ, अरुचि, जीमचलाना, घमन, अतिसार, मलबन्ध, होता है ।
- ii—Asthonia, नाड़ी छोटी एवं मन्द अथवा तेज होती है
- iii—त्वचा, Pastular छाले, कोठ, एवं त्वचा शीत, और स्वेद होता है ।

चिकित्सा—

- i—कारण को हटा देना चाहिये । लक्षणों के आधार पर चिकित्सा करनी चाहिये । एवं द्रव, उत्तम भोजन देना चाहिये ।

श्वच्छेद—

- i—यकृत, जुक, हृदय में, Fattydigenration ।
- ii—यकृत, शर्करा नहीं बना सकता । iii—त्वचा, और Conjunctiva, शोथयुक्त होते हैं ।

न्यायसम्यन्धि—

- i—एक मात्रा भी घातक हो सकती है । कई दिनों बाद

मृत्यु हो सकती है । अविदीर्ण त्वचा से शरीर में प्रविष्ट हो सकता है ।

ii—सुरमे वाले प्रलेपों से अस्थियों का Necrosis हो जाता है । विशेषतः शिर की अस्थियों का ।

iii—किसी भी मार्ग से दिया जावे फुप्फुस, भोजन प्रणाली त्वचा पर प्रभाव करता है ।

iv—मूत्र मार्ग से अधिक निकलता है ।

v—इसका Aconite, वत्सनाभविष, एवं संखिया से भेद करना चाहिये । वत्सनाभ विष की अपेक्षा—सुरमा, त्वचा और श्लेष्म कला पर अधिक विक्षोभ करता है । यह पित्त विरेचक, एवं कफहर है ।

संखिया—से अधिकस्वेद, अनियमित नाड़ी, श्वास तीव्र एवं अनियमित होता है ।

परीक्षा—

उंग से नाररंजी रंग निक्षिप्त हो जाता है । जो सान्द्र उह धुल जाता है ।

पारद—

नाम—पारद, सूत, मिश्रक, रस, Mercury है ।\*

प—i—रस, पारद, Quick-Silver है ।

ii—Perchloride ( घातक मात्रा ३ ग्रन )

iii—Calomal रसकर्पूर (१) ( घातक मात्रा १ ग्रन )

\* रसो रसेन्द्रः सूतश्च पारदो मिश्रकस्तथा—

१) रसकर्पूर—शुद्ध सूतं समं कृत्वा प्रत्येक गैरिकं सुधीः

इष्टिकां खटिकां दत्त्वा तद्वत् स्फटिकां सिन्धुजन्म

वल्मीकं क्षार लवणं भाण्डारजनमृत्तिकां

iv—Mercuric nitrate, (घातक मात्रा १ ड्राम.)

a + Vermilion (\*): रस सिन्दूर, मकरध्वज

सर्वाण्ये तानि सञ्चूर्ण्य वाससाचापिशोधयत्

एभिञ्चूर्णे युतं सूतं यावद्यमं विमर्दयेत्

तच्चूर्णं तं सहितं सूतं स्थालीमध्ये परिक्षिपेत्

तस्याः स्थात्यामुखे स्थालीमपरां धारयेत् समाम्

भवप्रकाश

रस पुष्प—रसतरङ्गणी देखिये

सुधानिधि—भिष्टं पाशु प्रगाढ मम्लं वज्राम्बुणा नैकशः

... रसेन्द्र देखिये ।

(\*) रस सिन्दूर—भागोरसस्य त्रय एव भागः

गन्धस्य भागः पवनाशनस्य

संमेषा गाढं सकलं सुभाण्डः

तां कजली काचघटे निदध्यात् ॥

योग रत्नाकर—रसेन्द्र देखिये ।

इसको सिन्दूर रस भी कहते हैं ।

मकरध्वज—

i- पलंमृदु—स्वर्णदलं रसेन्द्रात् पलायकं पौडशगन्धकस्य

शोणैः सुकायीसगवैः प्रसूनैः सर्वं विमर्षितं कुमारी कोट्टि ।

योग रत्नाकर देखिये—

ii —स्वर्णं पलं जातबुभुक्षसूते पलायकेस्वेदनमर्दनभ्यस्तम्

विधायजीर्णं च प्रदाय गन्धं सूतेऽप्रशुद्धं द्विगुणं विमर्दयेत् ।

कार्पास शोणं प्रसवाम्बुगिरतां कन्यादधैः पत्रं च भावयित्वापनं

प्रशुद्धं भवि भवेत्—

रसान्न सार देखिये ।

मृत्यु हो सकती है । अविदीर्ण त्वचा से शरीर में प्रविष्ट हो सकता है ।

ii—सुरमे वाले प्रलेपों से अस्थियों का Necrosis हो जाता है । विशेषतः शिर की अस्थियों का ।

iii—किसी भी मार्ग से दिया जावे फुप्फुस, भोजन प्रणाली त्वचा पर प्रभाव करता है ।

iv—मूत्र मार्ग से अधिक निकलता है ।

v—इसका Aconite, चत्सनाभविष, एवं संखिया से भेद करना चाहिये । चत्सनाभ विष की अपेक्षा—सुरमा, त्वचा और श्लेष्म कला पर अधिक विक्षोभ करता है । यह पित्त विरेचक, एवं कफहर है ।

संखिया—से अधिकस्वेद, अनियमित नाड़ी, श्वास तीव्र एवं अनियमित होता है ।

परीक्षा—

उ०ग से नाररंजी रंग निक्षिप्त हो जाता है । जो सान्ध्र उह में घुल जाता है ।

पारद—

नाम—पारद, सूत, मिश्रक, रस, Mercury है ।\*

रूप—i—रस, पारद, Quick-Silver हैं ।

ii—Perchloride ( घातक मात्रा ३ ग्रन )

iii—Calomal रसकर्पूर (१) ( घातक मात्रा ३ ग्रन )

\* रसो रसेन्द्रः सूतश्च पारदो मिश्रकस्तथा—

(१) रसकर्पूर—शुद्ध सूतं समं कृत्वा प्रत्येक गैरिकं सुधीः

इष्टिकां खटिकां दत्त्वा तद्वत् स्फटिकां सिन्धुजन्म

वल्मीकं क्षार लवणं भाण्डारजनमृत्तिकाम्

iv—Mercuric nitrate, ( घातक मात्रा १ ड्राम )  
a + Vermilion (\*) रस सिन्दूर, मकरध्वज

सर्वाण्ये तानि सञ्चूर्ण्य वाससाचापिशोधयत्  
एभिञ्चूर्णे युतं सूतं यावद्यमं विमर्दयेत्  
तच्चूर्णं तं सहितं सूतं स्वालीमध्ये परिक्षिपेत्  
तस्याः स्थात्वामुखे स्वालीमपरां धारयेत् समाम्

भवप्रकाश

रस पुष्प—रसतरङ्गणी देखिये

सुधानिधि—पिष्टं पाशु प्रगाढ मम्लं वज्राम्बुणा नैकदाः

... रसेन्द्र देखिये ।

(\*) रस सिन्दूर—भागोरसस्य त्रय एव भागः

गन्धस्य मासः पचनाशनस्य

संमेषा गाढं सकलं सुभाण्ड

तां कञ्जली काचघटे निदध्यात् ॥

योग रत्नाकर—रसेन्द्र देखिये ।

इसको सिन्दूर रस भी कहते हैं ।

मकरध्वज—

i—पलंमृदु—स्वर्णदलं रसेन्द्रात् पलायकं पौड्यागन्धकस्य

शोणैः सुकायसिर्भवेः प्रसूनैः सयं विमर्षात् कुमारी कोद्रि ।

योग रत्नाकर देखिये—

ii—स्वर्णं पलं जातपुमुक्षसूते पलायकेस्वेदनमर्दनाभ्याम्

विधायजीर्णं च प्रदाय गन्धं सूतेऽप्रशुद्धं द्विगुणं विमर्दयेत् ।

कार्पास शोणः प्रसायाम्बुभिस्तां कन्माद्रवैः पयः च भावयित्वाधमे

प्रशुष्कां भर्ति भरेत्—

रसाचन सार देखिये ।



b + Cinnabar—हिगुल, शिंगरफ, चीनी सिन्दूर (३)

c—Black-sulphide—कज्जली (४)

v—Cynide of Mercury—( २० ग्रेन घातक मात्रा )

vi—Tricynide—

घातक समय— $\frac{1}{4}$  से २४ घन्टे से ५ दिन तक है ।

Acute—विष,

इसके अतिरिक्त चन्द्रोदय—स्वर्ण सिन्दूर—द्विगुण—पङ्गुण

और भी भेद है—उनके लिये रसग्रन्थ—रसतरङ्गिणी—रसायनसार देखिये ।

(३) हिगुल—

अशुद्धं पारदं भागं चतुर्भागं चगन्धकम्  
अमाक्षिप्तवा लोहपात्रे क्षणं मृद्वग्निनापचेत्  
नस्मिन्मनः शिला चूर्णं पारदाद्दशमांसकम्  
क्षिप्तवा चलोहमयोर्द्वया ह्यवतार्यं मुञ्चातिलम्  
ततस्तु खण्डशः कृत्वा काचकूप्यां निरुध्यच

... ..

क्रमं वहर्भग्निना पश्चात्पञ्चेदिवसपञ्चकम्

सप्ताहत्तसमुद्धत्यहिगुलं स्यान्मनोहरम् ॥

रस—गन्धक सम्मूतोहिगुलः प्रोच्यते युधः

रस कामधेनु ।

(४) कज्जली—

धातुभिर्गन्धकाद्यैश्च निद्रवैः मर्दितोरसः

मुल्लक्षणः कज्जलामोऽसौ कज्जलीत्यभिधीयते

पर्यटी—यही कज्जली—रसं द्विगुणगन्धेन मर्दयित्वासंश्लिष्टम् । लोह पात्रे

धृत्वाभ्यक्ते द्रावितं वदरग्निना । उर्ध्वाधोगोमयं दत्त्वा कदल्या

क्रोमलेदले । क्षिप्यया लोहं द्यूयां च पर्यटाकारतांनयेत् ।

लक्षण सहसां हो जाते हैं ।

लक्षण—

i--मुंह शोथ युक्त, धातु का स्वाद, जलन, लालास्राव, जो कि २४ घण्टे में आरम्भ हो जाता है । मुख की श्लेष्मकला, और जिह्वा, शोथ युक्त एवं श्वेत होती है । वमन श्लेष्ममिश्रित, इसमें रक्त भी हो सकता है । कोष्ठ विस्तृत होता है ।

ii--Larynx, Glottis, शोथ युक्त होती है । स्वर भंग एवं श्वास काठिन्य होता है ।

iii--मूत्राघात या कृच्छ्रता, Albumin, आता है ।

iv--भुजावों में आक्षेप, Collapse, नाड़ी धिरी, एवं अनियमित होती है ।

v--आक्षेप, तन्द्रा, Coma, होता है ।

चिकित्सा—

i--प्रत्येक १२ घण्टे बाद यमन दें । फिर चूर्णदिक Egg Albumin. Meg carb देना चाहिये ।

ii--उदासीनता के लिये प्रत्येक दो घण्टे के अन्तर से ५ ग्रेन तक मात्रा में calcium sulphide दें । और Perchloride की अवस्था में sodium sulphate दें ।

iii--दर्द और अतिसार के लिये, अहिफेन Tr, opii मुख से दें ।

iv--मूत्राघात के लिये, उष्णचूर्ण, अलावु, घटीयंत्र, जलीका वृक्ष पर लगावे ।

v--सर्वसर रोग के लिये, दंकरण और Pot chlorate के गलालें करावें ।

vi--आंत्र शोथ के लिये, अहिफेन की वसति दें ।

b + Cinnabar—हिगुल, शिंगरफ, चीनी सिन्दूर (३)

c—Black-sulphide—कजली (४)

v—Cynide of Mercury—( २० ग्रेन घातक मात्रा )

vi—Tricynide—

घातक समय— $\frac{1}{4}$  से २४ घण्टे से ५ दिन तक है ।

Acute—विष,

इसके अतिरिक्त चन्द्रोदय—स्वर्ण सिन्दूर—द्विगुण—षड्गुण

और भी भेद है—उनके लिये रसग्रन्थ—रसतरङ्गणी—रसायनसार देखिये ।

( ३ ) हिगुल—

अशुद्धं पारदं भागं चतुर्भागं चगन्धकम्  
अमाक्षिप्तवा लोहपात्रे क्षणं मृद्वग्निनापचेत्  
नस्मिन्मनः शिला चूर्णं पारदादशमांसकसू  
क्षिप्तवा चलोहमयोर्द्वया ह्यवतार्य मुञ्चातिलम्  
ततस्तु खण्डशः कृत्वा काचकूप्यां निरुध्य च

... ..

क्रमं वहर्गग्निना पश्चात्पद्मेदिवसपञ्चकम्  
सप्तादतसमुद्धत्यहिगुलं स्यान्मनोहरम् ॥

रस—गन्धक सम्मूतोहिगुलः प्रोच्यते बुधः

रस कामधेनु ।

( ४ ) कजली—

धातुभिर्गन्धकाद्यैश्च निद्रवैः मर्दितोरसः

सुज्वलणः कज्जलाभोऽसौ कजलीत्यभिधीयते

पर्पटी—यही कजली—रसं द्विगुणगन्धेन मर्दयित्वासंयुक्तम् । लोह पात्रे

धृताभ्यक्ते द्रावितं वदरग्निना । उर्ध्वाधोगोमयं दत्त्वा कदल्या

कोमलेदले । क्षिप्यया लोह दव्यां च पर्पटाकारतानयेत् ।

लक्षण सहसां हो जाते हैं ।

लक्षण—

i--मुंह शोथ युक्त, धातु का स्वाद, जलन, लालास्राव, जो कि २४ घण्टे में आरम्भ हो जाता है । मुख की श्लेष्मकला, और जिह्वा, शोथ युक्त एवं श्वेत होती है । वमन श्लेष्मामिश्रित, इसमें रक्त भी हो सकता है । कोष्ठ विस्तृत होता है ।

ii--Larynx, Glottis, शोथ युक्त होती है । स्वर भंग एवं श्वास काठिन्य होता है ।

iii--मूत्राघात या कुच्छता, Albumin, आता है ।

iv--भुजावों में आक्षेप, Collapse, नाड़ी धिरी, एवं अनियमित होती है ।

v--आक्षेप, तन्द्रा, Coma. होता है ।

चिकित्सा—

i--प्रत्येक १२ घण्टे बाद वमन देवें । फिर चूर्णोदक Egg Albumin. Meg carb देना चाहिये ।

ii--उदासीनता के लिये प्रत्येक दो घण्टे के अन्तर से ५ ग्रेन तक मात्रा में calcium sulphide देवें । और Perochloride की अवस्था में sodium sulphate देवें ।

iii--दर्द और अतिसार के लिये अहिफेन Tr, opii मुख से देवे ।

iv--मूत्राघात के लिये, उष्णपत्र, अलाबु, मटीयंत्र, जलौका घुक्त पर लगावे ।

v--सर्वसर रोग के लिये, टंकण और Pot chlorate के गलाले करावे ।

v--आंत्र शोथ के लिये, अहिफेन की दस्ति देवे ।

vi—लाला स्राव में धतूर, Atropine देवें ।

vii—उष्णिमा, उत्तेजना और श्लक्ष्ण औषध देवें । भोजन शक्ति वर्धक देना चाहिये ।\*

**श्वच्छेद—**

i—अन्न प्रणाली और ओष्ठ, श्वेत एवं शोथयुक्त ।

ii—मसूड़े काले या भूरी रेखा वाले ।

ii—ग्रामाशय श्वेत या काला, आंत्र शोथ युक्त होती हैं ।

iii—वृक्क-शोथ युक्त

**चिरकालीन विष—**

मुख—मसूड़े और जिह्वा शोथ एवं व्रण युक्त, नीलीरेखा, लाला ग्रन्थि शोथ युक्त, लाला स्राव, श्वास एवं निगरण में काटिन्य, हनु की अस्थि शोथ युक्त होती है ।

ii—भूख नष्ट, वेचैनी, वमन, अतिसार, शूल के लक्षण उपस्थित होते हैं ।

iii—त्वचा पर छाले, रंग निक्षेप, बालों का गिरना, नख टूटने लगते हैं ।

iv—वातिक-स्वभाव चिड़चिड़ा, शिरदर्द—निद्रानाश, स्मृति नाश, उन्माद होता है ।

v—आक्षेप, ( जो रात्रि को नहीं होते ) होने लगते हैं ।

vi—रक्तस्राव में रुची, पाण्डूता ज्वर, Cachexia, मूत्र में शर्करा आती है ।

\* पारद विष की चिकित्सा विशेषतः चिरकालीन विष की, रस तरङ्ग में देखिये—

पारद दोष—नागो वंगोमलं वह्निः चाद्यत्वं च विषं गिरिः

असह्याभिर्महादोषाः निसर्गाः पारदे स्थिताः

## चिकित्सा—

- i—कारण को हटा देना चाहिये ।
  - ii—शरीर से निःसरण बड़ा देने चाहिये । गन्धक के पानी में स्नान करावें । K. I. देवें ।
  - iii—उत्तम पाचक भोजन, विद्युत प्रवाह, उत्तमस्वास्थ्य,
  - iv—उत्तेजना-विशेषतः Atropin देवें ।
  - v—मुखको शुद्ध करे-तथा काक्षी, ( फिटकरी ) Tanico ( हरड़-आंवला ), Cinchona Thymol ( अजय-यनकासत ) भृङ्गराज देवें ।
- पारद में कृष्ण भंगराज प्रतिविष का कार्य करता है ।

## न्यायसम्यन्धि—

- i—शुद्ध पारद धातु रूप में घातक विष नहीं, जब तक कि वह धातुरूप में है । अशुद्ध पारद विष ही है ।\*
- ii—पारद के समास विष हैं ।
- iii—Mercuric समास अधिक घातक हैं ।
- iv—मार्ग-मुख से, गुदा या उत्पादक अंगों से, त्वचा, नासा, से श्लेष्माकला से शरीर में प्रविष्ट होता है ।
- v—निःसरण-मूत्र और लाला से होता है ।
- vi—संक्षिप्ता और पारद-यदि एक मिलास में पारद का समास और संक्षिप्ता रख दें तो पारद नीचे तालपर बैठ जायेगा और संक्षिप्ता तैरेगा । संक्षिप्ता विष

\* मर्गं कृष्टं तथा जायते दाहं योर्ध्वस्यनाशनम् ।

मर्गं जटितारकोटं युर्ध्वलोके नानां रसम् ॥

पण्टी पाटलीमेदी प्राची मरुधरी तथा ।

अन्धकारी तथाप्राची विद्वेष्टाः नमस्कृत्यताः ॥

vi—लाला स्राव में धत्तूर, Atropine देवें ।

vii—उष्णिमा, उत्तेजना और श्लक्ष्ण औषध देवें । भोजन शक्ति वर्धक देना चाहिये ।\*

श्वच्छेद—

i—अन्न प्रणाली और ओष्ठ, श्वेत एवं शोथयुक्त ।

ii—मसूड़े काले या भूरी रेखा वाले ।

ii—आमाशय श्वेत या काला, आंत्र शोथ युक्त होती हैं ।

iii—वृक्क-शोथ युक्त

चिरकालीन विप—

मुख—मसूड़े और जिह्वा शोथ एवं व्रण युक्त, नीलीरेखा, लाला ग्रन्थि शोथ युक्त, लाला स्राव, श्वास एवं निगरण में काटिन्य, हनु की अस्थि शोथ युक्त होती है ।

ii—भूख नष्ट, वेचैनी, वमन, अतिसार, शूल के लक्षण उपस्थित होते हैं ।

iii—त्वचा पर छाले, रंग निक्षेप, बालों का गिरना, नख टूटने लगते हैं ।

iv—वातिक-स्वभाव चिड़चिड़ा, शिरदर्द—निद्रानाश, स्मृति नाश, उन्माद होता है ।

v—आक्षेप, ( जो रात्रि को नहीं होते ) होने लगते हैं ।

vi—रक्तस्राव में रुची, पाण्डूता ज्वर, Cachexia, मूत्र में शर्करा आती है ।

\* पारद विप की चिकित्सा विशेषतः चिरकालीन विप की, रस तरङ्गों में देखिये—

पारद दोष—नागो वंगोमलं वह्निः चाञ्चल्यं च विषं गिरिः

असत्प्राग्निर्महादोषाः निसर्गाः पारदे स्थिताः

चिकित्सा—

- i—कारण को हटा देना चाहिये ।
- ii—शरीर से निःसरण बढ़ा देने चाहिये । गन्धक के पानी में स्नान करावें । K. I. देवें ।
- iii—उत्तम पाचक भोजन, विद्युत प्रवाह, उत्तमस्वास्थ्य,
- iv—उत्तेजना-विशेषतः Atropin-देवें ।
- v—मुखको शुद्ध करे-तथा कांक्षी, ( फिटकरी ) Tanico ( हरड़-आंवला ) Cinchona Thymol ( अजवायनकासत ) भृङ्गराज देवें ।

पारद में कृष्ण भंगराज प्रतिविप का कार्य करता है ।

न्यायसम्यन्धि—

- i—शुद्ध पारद धातु रूप में घातक विष नहीं, जब तक कि वह धातुरूप में है । अशुद्ध पारद विष ही है ।\*
- ii—पारद के समास विष हैं ।
- iii—Mercuric समास अधिक घातक हैं ।
- iv—मार्ग-मुख से, गुदा या उत्पादक अंगों से, त्वचा, नासा, से श्लेष्माफला से शरीर में प्रविष्ट होता है ।
- v—निःसरण-सूत्र और लाला से होता है ।
- vi—संखिया और पारद-यदि एक गिलास में पारद का समास और संखिया रख दें तो पारद नीचे तलपर बैठ जायेगा और संखिया तैरेगा । संखिया विष

\* मर्गं कुट तथा जान्यं दातं पितृस्त्वनादानम् ।

मरणं भवतास्कोटं कुर्वन्नेते एवाम्बुजम् ॥

पर्वटी पाटगोभेदी प्राचीं मलदरी तथा ।

अन्धकारी तथादीप्ती विदेहाः नतच्छुभाः ॥



vi—लाला स्राव में घत्तूर, Atropine देवें ।

vii—उष्णिमा, उत्तेजना और श्लक्ष्ण औषध देवें । भोजन

शक्ति वर्धक देना चाहिये ।\*

शवच्छेद—

i—अन्न प्रणाली और ओष्ठ, श्वेत एवं शोथयुक्त ।

ii—मसूड़े काले या भूरी रेखा वाले ।

ii—आमाशय श्वेत या काला, आंत्र शोथ युक्त होती हैं ।

iii—वृक्क-शोथ युक्त

चिरकालीन विष—

मुख—मसूड़े और जिह्वा शोथ एवं व्रण युक्त, नीलीरेखा, लाला ग्रन्थि शोथ युक्त, लाला स्राव, श्वास एवं निगरण में काटिन्य, हनु की अस्थि शोथ युक्त होती है ।

ii—भूख नष्ट, वेचैनी, वमन, अतिसार, शूल के लक्षण उपस्थित होते हैं ।

iii—त्वचा पर छाले, रंग निक्षेप, बालों का गिरना, नख टूटने लगते हैं ।

iv—वातिक-स्वभाव चिड़चिड़ा, शिरदर्द—निद्रानाश, स्मृति नाश, उन्माद होता है ।

v—आक्षेप, ( जो रात्रि को नहीं होते ) होने लगते हैं ।

vi—रक्तस्राव में रुची, पाण्डूता ज्वर, Cachexia, मूत्र में शर्करा आती है ।

\* पारद विष की चिकित्सा विशेषतः चिरकालीन विष की, रस तार्क्य में देखिये—

पारद दोष—नागो वंगोमलं वह्निः चाश्रत्यं च विषं गिरिः

असह्याग्निर्महादोषाः निसर्गाः पारदे स्थिताः

विकित्ता—

- i—कारण को हटा देना चाहिये ।
- ii—शरीर से निःसरण बढ़ा देने चाहिये । गन्धक के पानी में स्नान करावे । K. I. देवे ।
- iii—उत्तम पाचक भोजन, विद्युत प्रवाह, उत्तमस्वास्थ्य,
- iv—उत्तेजना-विशेषतः Atropin देवे ।
- v—मुखको शुद्ध करे-तथा काँक्षी, ( फिटकरी ) Tanieo ( हरड़-आंवला ) Cinchona Thymol ( अजय-यनकासत ) भृङ्गराज देवे ।

पारद में कृष्ण भंगराज प्रतिधिप का कार्य करता है ।

न्यायसम्यन्धि—

- i—शुद्ध पारद धातु रूप में घातक विष नहीं, जब तक कि वह धातुरूप में है । अशुद्ध पारद विष ही है ।\*
- ii—पारद के समास विष हैं ।
- iii—Mercuric समास अधिक घातक हैं ।
- iv—मार्ग-मुख से, गुदा या उत्पादक अंगों से, त्वचा, नासा, से श्लेष्माकला से शरीर में प्रविष्ट होता है ।
- v—निःसरण-मूत्र और लाला से होता है ।
- vi—संखिया और पारद-चदि एक गिलास में पारद का समास और संखिया रख दे तो पारद नीचे तलपर बैठ जावेगा और संखिया तैरेगा । संखिया विष

\* ज्ञानं कृष्टं तथा कार्यं दाहं जीर्णस्वनाशनम् ।

नरणं गदतास्सोटे मुदन्त्येते समान्वृणान् ॥

पर्यटी पादवीमेदी दावी गलकरी तथा ।

अन्धकारी तथाप्योक्षी विशेकाः गतवन्तुकाः ॥

से पूर्व पारद विष उत्पन्न हो जायेगा । वह तण्डुलोदक के समान होगा ।

iii—Calomal यदि उह के साथ दे तो Perchloric बन जाता है जो घातक विष है ।

viii—पारद परघात में प्रयुक्त होता है ।

ix—शिशु पारद को उत्तमत्ता से सह लेते हैं ।

परिक्षा—i + उ<sub>३</sub> ग = कालानिक्षेप, जो उ न ओ<sub>३</sub> में नहीं घुलता परन्तु Aqua Regia में घुल जाता है ।

ii—= + K. I. से हरा निक्षेप ( ous ) में, या लां ( i c ) में, होता है ।

सीसक—

सीसक-नाग—Lead भुजंग, पन्नग, पर्याय हैं ।

रूप—

i—Acetate—श्वेत suger of Lead ( एक ओन्स घातक मात्रा है ) ।

ii—Carbonate—सफेदा ।

iii—Redoxide सिन्दूर \*

v—Monoxide—मुर्दा शंख ( २ ओन्स घातक मात्र )

v—Sulphide—सुरमा—

घातक समय—दो से तीन दिन है ।

\* मुर्दार शङ्ख—अर्बुदस्य गिरेः पार्श्वे जातं मृदारशङ्खकम्

सीससत्त्वं गुरु द्रव्यम् ... ..

सिन्दूर—महागिरीषु चाल्पीयः पाषाणान्तः स्थितारसः

शुष्कशोणः सनिर्दिष्टो गिरीसिन्दूरः संहयाः ॥

रसकामधेनु ।

आक्रमण-कालान्तर में होता है ।

लक्षण—

i—स्वाद—जलन, मोठा, संकोचक, अतिप्यास, गला अवरोद्ध, और रुद्ध हो जाता है । मसूडों पर नीली रेखा-होती है ।

ii—आमाशय में जलन, वमन, कोष्ठ Rigid और मल बन्ध होता है ।

iii—नाडि अनियमित, श्वास उत्थला होता है ।

ix—घात नाडियों में आक्षेप, कम्पन, शक्तिह्रास, विशेषतः प्रकोष्ठ की पेशीयो में होती है ।

चिकित्सा—

i—वमन, विरेचन, प्रतिविष, (Sulphuric Acid डेडाम) देंवें ।

ii—दर्द के लिये—Morphia, उपनाह, सेंक, शलक्षण-और उत्तेजक औषध देनी चाहिये ।

iii—स्वस्थ होने पर K. I. और Meg-sulphas देंवें ।

Sub Acute—

काम करने वालों में होता है ।

लक्षण—शूल, जीमचलना, मसूडों पर नीलीरेखा, मल बन्ध, अक्षेप, होते हैं । नाड़ी मन्द, तापपरिमाण का हास, स्राव बन्द, मूत्रगदला, पारङ्गता होती है । कमर में दर्द, पक्षाघात, तन्द्रा और भ्रम एवं दर्द होती हैं ।

पूर्व कथन-वृत्त की—Palasy—से भेद करना चाहिये ॥

श्वच्छेद-आमाशय में शोथ एवं मल, आंत्रो पर नीली हरी रेखा, और पारङ्गता होती है ।

चिरकालीन—

लक्षण—

- i—शूल-अजीर्ण, क्षुण्णश, प्यास, मलबन्ध, मैली जिह्वा, मीठा स्वाद, मसूड़ों पर नीली रेखा, कोष्ठ शूल जिस में दवाव से आरम, कठोर नाड़ी, पाण्डूता, रक्ताणु और लोह ५०% कम हो जाता है। त्वचा पर पूय युक्त छाले हो जाते हैं।
- ii—पक्षाघात—यह संपूर्ण, एक पेशी या पेशी समूह में हो सकता है। कलई गिर जाती है ( Wrist Drop. ) । प्रगण्डास्थि का जोड़ ढीला हो जाता है। Aphonia, Ataxia, आक्षेप, Tremors, होते हैं।
- iii—उन्माद, Dementia, Coma, Optic Neuritis अक्षि में रक्तस्राव—हो जाता है।
- iv—Gout. आमवात—Urates सन्धियों में एकत्रित हो जाते हैं। जिस से शिरदर्द, तन्द्रा, भ्रम, अनिद्रा, प्रलाप, शिश्न में दर्द, मूत्र गदला हो जाता है।
- v—त्वचापर कोढ़, अति आर्सेव, गर्भस्राव, क्लोवता, हृदय में Hypertrophy नाडि-असमान एवं कठोर हो जाती है।

पहिचान—परिशिष्ट शोथ से, और Uraemia, से भेद करना चाहिये।

न्यायसम्यन्धि—

- i—सीसक का स्वभाव एकत्रित होने का है। यह त्वचा श्वास मार्ग से प्रवेश कर सकता है। मूत्र के साथ बाहर आता है। स्वेद दूग्ध-मल के साथ भी निकलता है। प्लीहा, पेशी एवं नर्वस में एकत्रित होता है।

- iv—मार्ग-सीसक के पुतलीघर, अचानक रूप (श्रौषध आदि) में पानी अथवा भोजन से, (नल एवं रांगे के साथ मिले सीसक की कलई के पात्रों में) पहुँचता है ।
- ii—गर्भपात के लिये Red Lead और Diachylon प्रायः प्रयुक्त होते हैं । पशुओं के मारने में संखिया और सीसा प्रयुक्त होते हैं ।
- iv—यदि पति को सीसक विष हो तो गर्भ पात हो सकता है ।
- v—दातों मसूड़ों में नीली रेखा, गन्धक और सीसक के योग से उत्पन्न होती है । दांत साफ करने में नहीं भी हो सकती है ।

#### चिकित्सा—

- i—कारण को हटा देना चाहिये । भोजन से पूर्व हाथ धोने चाहिये ।
- ii—रात्रि को Blue Pill देकर प्रातः विरेचन दें ।
- iii—दर्द के लिये अहिफेन, एरण्ड तेल, विरेचन दें ।
- iv—वमन के लिये धत्तूर दें ।
- v—पक्षाघात में—K. I. एवं कुचलाके सत्त्व दें ।
- vii—पाण्डू के लिये लोह दें ।
- viii—Sulphuric Acid का उपयोग करें ।

#### शब्ज्येद—

प्लीहा में Fatty-digestion, और सीसक का निक्षेप होता है ।

#### परीक्षा—

- i=+K. I.=चमकता पीला निक्षेप, जो उष्णमा से घुल सकता है ॥

ताम्र = + उ३ गओ = वेतनिक्षेप = जो कि अमोनियम उद्रित में  
विलेय है ।

ताम्र—

ताम्र-ताम्र-शुल्ब—Copper पर्याय है

रूप—

i—sulphate, तुथ, सस्यक

ii—Sub-acetate,

घातक मात्रा—३ औन्स है । समय, ४ घण्टे शिशुमें, और  
३ दिन, युवा में ।\*

( आक्रमण सहसा )

लक्षण—

i—धातु का स्वाद, लालसाव, बेचैनी, हरा, नीला  
वमन, शरल, Gripping कामला, मल में रक्त  
मिश्रित श्लेष्मा, गला संकुचित होता है ।

ii—शिर दर्द, भ्रम, आक्षेप, Coma संज्ञानाश होता है ।

iii—श्वास शीघ्र—कठिन, हृदय depressed, मूर्च्छा

\* न विपं विपमित्याहुः ताम्रश्चविपमुच्यते ।

एकोदोषे विपे त्वथै दोषास्ताम्रे प्रकीर्तितः ॥

भुमोमूर्च्छा विदाहश्च उत्प्रेदः शोषवान्तयः ।

अरुचि चित्त संतापः एतेदोषाः विषोपमाः ॥ रसेन्द्र

पीत्वा हालाहलं वान्तं पीतामृतं गरुमता ।

विशेषणामृतं युक्तेन गिरौ मरकताह्वये ।

तद्वतं हि घनी भूतं संजातं सस्यकं खलु ॥ रसरत्ने

वर माशी विप विपं कथितं ताम्रमेव वा ॥ आत्रेयं ।

त्वचाशीत, मूत्र-गदला काला या मूत्राघात उपस्थित होता है ।

चिकित्सा—

i—वमन, श्लेष्म श्रौषध, प्रतिविष, (Reduced Iron,) (लोदभस्म) देवें और सेक करना चाहिये ।

शवच्छेद—

भोजन प्रणाली शोथ युक्त, Eecymosed, हरे नीले घब्बे, यकृत में Fatty digeneration-होती है ।

चिरकालीन विष—

लक्षण—ताम्र का स्वाद, मसूड़ों पर जामुनी या नीली रेखा, लालप्लाव, हरा वमन, अजीर्ण, घटितसार, शूल, कामला, त्वचा रुक्ष, गदला मूत्र होता है । कास, पाण्डु, शोष Liver में वसा संश्लेष, पक्षाघात, Tromars Myalgia Neuralgia हो जाता है ।

चिकित्सा—कारण को हटा कर लक्षणों के आधार पर चिकित्सा करनी चाहिये ।\*

न्यायसम्यन्त्र—

i—अन्य विषों से भेद करना चाहिये ।

ii—यह आमाशय, यकृत, श्रोत्र, अस्थि, तन्तु में एकत्रित होता है । एवं श्लेष्मा श्वास प्रणाली मूत्र में निकलता है ।

iii—इसका उपयोग-पशु मारने में और गर्भपात में होता है ।

iv—चिरकालीनविष—१-ताम्र के पुतली घरे में काम

\* रसायनशास्त्र सितायुक्त सितायुक्त चान्दिका ।

पीत दिनप्रयं दोस्तान् दुस्तान्मयोजित ॥ रसायनशास्त्र—



करने वालों में त्वचा श्वासमार्ग से २—अर्क जो कि ताम्र के पात्र में निकाले गये है । ३—पीतल बनाने के कारखाने से, शरीर में पहुचता है ।

परीक्षा—

i—=cu+अमोनियम उद्रित=हल्कानिक्षेप जोकि अधिक राशी में विलेय होता है ।

ii—लोहे की पतली तार पर ताम्र चढ़ चायगा ।

रजत नत्रित—

प्रयोग—शल्यतन्त्र में, प्रोटोग्राफी में, बाल रंगने—होता है ।

घातक मात्र—५० ग्रेन है । समय—६ घन्टा है ।

लक्षण—दाह, श्वेत धब्बे गले और आमाशय में, शूल विशोम वमन प्रथम श्वेत जो कि पीछे प्रकाश से काला—आक्षेप—होते हैं ।

चिरकालीन—

मुख से प्ररम्भ हो कर त्वचा काली, ( पाँव और हात की हथेली को छोड़ कर ) मसूड़ो पर नीली रेखा, Albuminuria, आमाशय शोथ युक्त होता है ।

चिकित्सा—

i—वमन—उदासीन करने के लिये नमक देवें, ( सेन्धव २ ड्राम ) यवोदक दें ।

परिक्षा—i= + उ३ग—काला निक्षेप होता है ।

ii= + उह=श्वेतनिक्षेप—

iii—ताजा घब्या+Iodine—हट जाता है ।

कुरक—

रूप—पीली, लाल, श्वेत होती है ।

घातकमात्र  $\frac{3}{4}$  से २ ग्रेन है ( तीन से आठ दर्जन दिया-सलाई का मसाला )

समय—कुछ घंटों से लेकर दिनों तक ।

मार्ग—जन्तुघ्न ( चूहे मारने में ) २—दियासलाई के चवाने में ३—पुतली घरों में काम करने से शरीर में पहुंच जाती है ।

आक्रमण  $\frac{1}{4}$  से ४ घण्टे में होता है ।

लक्षण—

प्रारम्भिक लक्षण—

i—श्वास निर्गन्ध, चमकीला, घमन रक्तमिश्रित काली, हरे रंग की, ठूपा, शूल, दर्द, मलबन्ध, प्रलाप, आक्षेप, Collapses होता है ।

ii—चार से ८ घण्टे में विक्षोभक लक्षण शान्त हो जाते हैं । ठूपा, बेचैनी रह सकती है ।

iii—घमन, व्यास, cramps, मल पतला और रक्त मिश्रित, यकृत, प्लीहा बड़े एवं कठोर, कामला, रक्त स्राव, प्रक्षामात, गर्भपात, पाण्डू मूत्राघात, गदला और रक्त मिला मूत्र होता है ।

iv—हृदय, Depressed, नाड़ी तेज, धागे के समान, मूर्च्छा, भुजाये शांत तापपरिमाण बड़ा, शिरदर्द, अनिद्रा, बेचैनी, प्रलाप, आक्षेप Coma, होता है । मृत्यु श्वासरोध या हृदय के बन्द होने से होती है ।

चिकित्सा—तेल नहीं देना चाहिये ।

i—Pump, अथवा तुल्य ( ३ ग्रेन ४ औन्स पानी में प्रत्येक ५ मिनिट पाद देवें । विरज्जेन ( परराट तेल से न दें ) देना चाहिये ।

- ii—Pot. Permanganate (१०% घोल) २-अशुद्ध सुरदारु  
( ४० वूंद उदासीन करने के लिये ) दें ।  
iii—श्लेष्म एवं Morphia तथा उत्तेजक औषध देनी  
चाहिये ।

शवच्छेद—

i—प्रथम २४ घंटों में कोई विशेषतः नहीं होती । आमाशय  
की कला पीली या हरी श्वेत, शोथ युक्त, Gangrene,  
उपस्थित होता है ।

२—यकृत बड़ा, एव हृदय, वृक्क, पेशीयों में Fatty  
degenerations होती है । प्लीहा शोथ युक्त, रक्त  
काला, कोष्ठ में Ecchymosis होता है ।

चिरकालीन विष—

लक्षण—अतिसार, Tenesums, श्वास में विशोभ, अधो-  
हनु का Necrosis, Pariostitis, Cachexia, हो  
जाता है ।

केत्सा—

—पुतलीघरों में उत्तम वायु, दांत, मसूड़ों की परिक्षा,  
एवं लक्षणों की चिकित्सा करनी चाहिये ।

पूर्वकथन—गुरा है, विशेषतः यदि कामला और Purpura  
हो जावे ।

प्रसम्बन्धि—

—अचानक, त्रायां में गर्भपात के लिये प्रफूरक के उपयोग  
में, वच्चा मे दिया सलाई से, युवा में नखों से या  
आत्मघात के लिये होता है ।

i—परीक्षा देर में करें तो यह तन्तु में लय होने से अव-  
यवों में नहीं भी मिलती ।

iii—अधोहनु का Necrosis प्रायः मैले दांतों में मिल जाता है ।

परीक्षा i—कार्बन द्विगन्धिद में घोलने से करनी चाहिये ।

सुहागा—

टंकण—Borex —

लक्षण—तीव्र वमन, हिक्का, प्रलाप, कोठ, तापपरिमाण का गिरना होता है ।

चिकित्सा—शूलण, उत्तेजक औषध और उष्णमा देनी चाहिये ।

टंकण—का उपयोग गर्भपात के लिये प्राय होता है ।

जस्त—\*

यशद, Zinc ।

रूप—

i—Sulphate=सफेद तुल्यिया,

ii—oxide यशद भस्म ।

लक्षण—

i—ओष्ठ का दाह, रक्त वमन, और अतिसार होता है ।

ii—Cramps, आक्षेप, पेशियों में निर्वलता या पक्षाघात देखना, घ्राण, रसना की विकृति, पुतली फैली, तीव्र नाड़ी, Collapse, Coma होता है ।

\* यशद, का ही भेद कोई खपर भी मानता है और उसीसे बनाते हैं ।

सिगां सिता गुष्मा दाहेद् विषतत्रय विकारो जसदा जाता—

हीनसंशोषनं महाजीर्णं अग्निं तमि चक्ष्म । कुम्भे

जसदतेन शोषनेद् मन्त्रहम् ।

## चिकित्सा—

i—उदासीन करने के लिये ( वमन नहीं देना चाहिये Tanine, (हरीतकी) Carbonate-Sodium (३० ग्रेन एकपाइन्ट में ) देवें । श्लेष्म एवं उत्तेजक औषध देवें । शूल के लिये अफीम देना चाहिये ।

## श्वच्छेद—

श्वेत, शोथयुक्त अमाशय होता है ।

परोक्षा—i = + उ.ग = श्वेत निक्षेप, होता है ।

## आयोडीन (Iodine)—

घातक मात्र— $\frac{1}{2}$  ड्राम है । Tincture की २ औंस और Liniment की घातक मात्रा चार ड्राम है ।

## लक्षण—

मुख से अमाशय तक दर्द, नीली अथवा पीली वमन, एवं रक्त के कारण काली, मल रक्त मिश्रित, Collapse, श्वास मार्ग में विक्षोभ, शोथ, कास, वृक्क में विक्षोभ, शोथ मूत्राघात, उत्पादक अङ्गों में उत्तेजना, गर्भपात आक्षेप, उच्च-ज्वर, कंठ उपस्थित होने हैं ।

## चिकित्सा—

i—वमन, प्रनिवृत्ति, निशास्ना देवें । आवश्यकता हो तो उत्तेजना देवें । दर्द के लिये Morphia देवें ।

## आयडा फार्म ( Iodoform )—

घातक मात्रा ४ ड्राम है ।

लक्षण अमाशय में दाह, शिर दर्द, भ्रम, मूर्च्छा, प्रलाप, अचेतनता, आक्षेप, पश्चादाघात, Collapse होता है ।

चिकित्सा—वमन देवें । यदि ज्ञत से गया है तो ( )

Eucliptus से घोंवे । विषको सर्जक्षार से उदासीन करने के लिये उत्तेजक एवं स्वेदक औषध देवे ।

न्याय सम्बन्धि—

i—इसके उपयोग से Iodism हो सकता है । वैयक्तिक भेद से मृत्यु भी हो सकती है ।

ii—इससे सहसा मृत्यु, आक्षेप और हृदय की गति मन्द हो जाती है ।

परीक्षा—

i=+ फ ग<sub>2</sub>=गुलाबी रङ्ग—

=+ निशास्ता=नीला रङ्ग ।

भारयम—

घातक मात्रा, एक ड्राम है । घातक समय एक घण्टा है । भारयम से घनी विष तीव्र विष है । Barium chloride औषध में व्यवहृत होता है । मैगनेसियम सल्फेट से इसका प्रम हो जाता है ।

लक्षण—विक्षोभक विष की भांति, हृदय पर विशेष प्रभाव होता है । हृदय की गति मन्द हो जाती है । परन्तु वेग बढ़ जाता है । रक्त का दबाव बढ़ जाता है । कर्ण स्वेड होता है । आक्षेप, Cramps मृत्यु से पूर्व आरम्भ हो जाते हैं ।

चिकित्सा—सोडियम या मैगनेसियम सल्फेट के जल से आमाशय प्रक्षालन करें । फिर अन्य विषों की भांति चिकित्सा करें । आवश्यक हो तो उत्तेजक औषध भी देवे ।

कैफिन (Caffine)—

साइटेट की घातक मात्रा एक ड्राम है ।

लक्षण—गले का दाह, आमाशय में जलन, भ्रम, भुजाओं में Tremors वमन, अतिसार, मूत्राधिक्य, शीतत्वचा तीव्र नाड़ी होती है ।

चिकित्सा—

i—वमन देवे । उदासीन करे । Morphia  $\frac{1}{2}$  gr. और Atropine  $\frac{1}{4}$  ग्रैन देवे ।

iii—निर्वलता के लिये उत्तेजना देवे ।

काच—Glass,

क्रिया सादृश्य पित्त, हीरा, सूर्प आदि की भी क्रिया सी के समान है ।

लक्षण—शीशे के भेद और आमाशय की अवस्था, पर निर्भर है ।

मुख में खुरदरा अनुभव होता है । विक्षोभ और Colic होता है ।

चिकित्सा—

i—Bulky food यथा आलू रोटी देवे । श्लेष्म और पित्त मोद, देवे ।

ii—वमन, एरगट तैल, और उत्तेजना देनी चाहिये ।

न्याय सम्बन्धि—

विष होने के कारण मनुष्य का खाना निषिद्ध है । (१)

(१) का चमस्म—सर्वार्थक्या कृतलाह जाले रिज्ञालवहे तम तमम ।

कृणु च काच जनवत् मेव कन्याद्वे मंगमयेन्वयः ।

एव कृते चन्द्रिकाया विमुक्त काचस्य भस्मानु कुमारिकायाम् ।

मन्दार दुग्धेऽपि च भावाच्च विषयचर्कः श्रुतेऽदगत्र स्ये ॥

का च स्वर्ण भस्म—भा इना ग्रन्थ मे देव्य गमते है । सम्यगन ।

नयपाल—

- पर्याय—दन्ती, जमालंगोटा, Croton हैं ।  
 घातक मात्रा—तेल की १५ से ३० बुंद और बीज की ५  
 ग्रेन हैं । घातक समय, ४ से ५ घन्टा है ।  
 लक्षण—शूल, रक्त मिश्रित चमन और मल, कोष्ठ कड़ा,  
 गुदा परदर्द, सूत्राघात, या कम; त्वचाशीत, Col-  
 lapse, नीलीमा, नाड़ी का अनुभव नहीं होता ।

चिकित्सा—

i—आमाशय प्रक्षालन, करना चाहिये । शूलण औषध  
 देवे ।

ii—Spt. Camphor देवे ।

iii—दर्द के लिये, Morphia, और सेक करना चाहिये ।

न्यायसम्बन्धि—

i—सुदी बुध के गुण भी इसके समान हैं । इसकी मात्रा  
 २१ बुंद है ।

एरण्ड, ( लाल, १२ से १६ बुंद ) एरण्ड, इसके बीज ३  
 से १० घातक हैं ।

ii—इसको एरण्डतैल से मिलाकर देते हैं । जिससे  
 घातक नहीं होता ।

भक्ष्यक—

i—मिलावा, चिव्वा, नालाजीरा, पर्याय हैं ।

२—फाज, हीजली वादाम ।

३—दाही ।

घातकमात्रा १०० ग्रेन है ।



लक्षण—

अन्तः—तीव्र अन्न प्रणाली का विशोम, Collapse; मूत्रा-  
घात, होता है । \*

वाह्य=तीव्र वेदेना, शोथ, काले छाले, उत्पन्न हो जाते हैं ।\*

चिकित्सा—

i—वमन, श्लक्ष्ण, विशेषतः घृत तेल देवें ।

ii—उत्तेजना, उष्णिमा, Saline Injection देना चाहिये ।

iii—स्थानिक, सीसक घोल, Boric lotion, Bromine-  
oil का प्रयोग करें ।

न्यायसम्यन्धि—

i—ophthalmia, त्वचारोग, क्षत को उत्पन्न कर  
सकता है ।

ii—गर्भपात में अन्तः एवं वाह्य प्रयोग, होता है ।

iii—चिकित्सा में वातरोग में, रसायन में, फिरंग में  
गण्डमाला रोगों में प्रयुक्त होता है ।

परीक्षा—Alconalic घोल में भस्मातक रस के साथ  
पोटाशियम उद्रित मिलाने से चमकता हरा रंग हो  
जाता है ।

\* अन्त प्रयोग—चरक, चिकित्सास्थान, रसायन प्रकरण भस्मातक  
रसायन, भस्मातक विधि देखिये ।

भस्मातकान्यग्नि समानि चरक

\* वाह्य—हिमानिलदध्यनिलमल्लात कपिकञ्चुजैः ।

रसः शकैश्च संस्पर्शाद् द्रव्ययुः स्याद् विपरिवान् ॥

मधयनिदान

आकन्द—\*

मदार-आक-अर्क-आकड़-पर्याय है ।

घातकमात्रा-मूलत्वक्-एक ड्राम से अधिक घातक है ।

लक्षण—

आमाशय में विक्षोभ, लाला स्राव, ओष्ठ घौर मुख में छाले, आक्षेप, होते हैं ।

चिकित्सा—राई का वमन, श्लक्ष्ण औषध, परण्ड तैल, कोष्ठ पर सेक एवं उच्चेजना देनी चाहिये ।

प्रयोग—गर्भपात के लिये—( वाह्य+अन्तः ) दोनों; २-वध्यों का मारने के लिये ३-पशुओं के मारने में, ४-परघात या आत्मघात में होता है ।

कैन्थेरडिस-Cantharides

घातकमात्रा—

- i—Liq Epistaxicus=१ ड्राम
- ii—Powdered=१ से २ ड्राम
- iii—=Tinctur=१ ड्राम

लक्षण—

घातक समय-अनेक दिन पश्चात है ।

यह प्रबल उग्र विष है प्रायः गर्भ पात में प्रयुक्त होता है । कहीं कहीं परघात में व्यवहृत होता है । प्रायः इस का टिंचर प्रयुक्त होता है । कभी २ प्रलेप और प्लस्टर में भी प्रयुक्त होता है । जिस से कि विष हो जाता है ।

\* अर्क से हुम्बपनूर खोगली करवीरका ।

गुणादिकेना वित्यताः सप्तोपविष जातयः ॥

लक्षण—

इस के सेवन करने से ही मुख से लेकर आमाशय प्रणाली में दाह, निगलने में कठिनाता, मस्तक वेदना, रक्त मिश्रित वमन, मल रक्त मिश्रित, मूत्र रुच्छ, रक्त मिश्रित मूत्र अधिक एल्युमिन, होती है प्रायः मृत्यु से पूर्व संज्ञा लोप, और आक्षेप, होता है ।

शवच्छेद—

सम्पूर्ण अन्न प्रणाली जली, एवं मूत्र संधान में दाह होता है ।

चिकित्सा—स्टम्पक द्रव्य से आमाशय धोकर शलक्षण पदार्थ, देने चाहिये । तैल युक्त पदार्थ नहीं देना चाहिये । अधिक वेदना में Morphia का Injection देना चाहिये ।

न्यायसम्बन्धि—

i—इसका प्रभाव मात्रा पर निर्भर है ।

ii—इसको वाजिकरण के लिये प्रयुक्त करते हैं । जिससे कि विष हो सकता है ।

iii—Jalap—काली मिर्च के चूर्ण के धोखे से मृत्यु हो सकता है ।

iv—थोड़ी मात्रा का उपयोग, भी चिरकाल में प्रफूरक के समान लक्षण उत्पन्न करता है ।

एसपायरीन—Aspirin—

लक्षण—

वाधिर्य, तन्द्रा, प्रलाप, निद्रानाश, Coma, महाश्वास, वायु की भूख, वमन, अतिसार, शीतपित्त, मूत्र में Acetone और Albumine हो जाता है ।

नासा से, मसूड़ों से, आंख से, मूत्र में रक्त आव होता है ।

नेत्र शोथ उपस्थित हो जाता है ।

चिकित्सा—

i—आयुध का प्रयोग बन्द कर देना चाहिये । विरेचन देवें । सर्जक्षार *Calciuin Lactate*, देना चाहिये ।

न्याय सम्बन्धि—

i—सर्जक्षार—और मल बन्द होने पर विष का भय नहीं है ।

ii—*Rheumatism* और *Chorea* में युवा व्यक्ति १५० ग्रेन तक सह सकते हैं ।

iii—*Aspirin-Sodium-Salicylate*, की अपेक्षा अधिक विष होता है ।

## तीसरा प्रकरण

### भोजन विष

प्राणि विष—यह विष या तो शूमियों से आता है, अथवा रसायनिक परिवर्तन से उत्पन्न होता है । इसके अतिरिक्त दोनों क्रियाओं से भी उत्पन्न हो जाता है ।

i—साधारण भोजन जिसमें विष होता है—शरीर के कुछ मांसपेशी, उत्पले पानी में मिली वस्तु, *Pyangi*, और उत्पत्ति काल में कुछ मत्स्य, ( चित्तचिम मत्स्य में ) में विष होता है ।

ii—भोजन उत्तम है परन्तु निम्न कारणों से उत्तम नहीं होता ।

लक्षण—

इस के सेवन करने से ही मुख से लेकर आमाशय प्रणाली में दाह, निगलने में कठिनता, मस्तक वेदना, रक्त मिश्रित वमन, मल रक्त मिश्रित, मूत्र कृच्छ्र, रक्त मिश्रित मूत्र अधिक एल्युमिन, होती है प्रायः मृत्यु से पूर्व संज्ञा लोप, और आक्षेप, होता है ।

शवच्छेद—

सम्पूर्ण अन्न प्रणाली जली, एवं मूत्र संधान में दाह होता है ।

चिकित्सा—स्टम्पक द्रव्य से आमाशय धोकर श्लक्ष्ण पदार्थ, देने चाहिये । तैल युक्त पदार्थ नहीं देना चाहिये । अधिक वेदना में Morphia का Injection देना चाहिये ।

न्यायसम्बन्धि—

i—इसका प्रभाव मात्रा पर निर्भर है ।

ii—इसका वाजिकरण के लिये प्रयुक्त करते हैं । जिससे कि बिप हो सकता है ।

iii—Jalap-काली मिर्च के चूर्ण के थोड़े से मृत्यु हो सकता है ।

iv—थाड़ी मात्रा का उपयोग, भी चिरकाल में प्रफूरक के समान लक्षण उत्पन्न करता है ।

एसपायरीन—Aspirin—

लक्षण—

वाधिर्य, तन्द्रा, प्रलाप, निद्रानाश, Coma, महाश्वा वायु की भूख, वमन, अतिसार, शीतपित्त, मूत्र में Aceto और Albumine हो जाता है ।

नासा से, मसूड़ों से; आंख से; मूत्र में रक्त स्राव होता है ।

नेत्र शोध उपस्थित हो जाता है ।

चिकित्सा—

- i— औषध का प्रयोग वन्द कर देना चाहिये । विरेचन देवें । सर्जेश्वर Calcium Lactate देना चाहिये ।

न्याय सम्बन्धि—

- i— सर्जेश्वर—और मल बन्ध होने पर विष का भय नहीं है ।

- ii— Rheumatism और Chorea में युवा व्यक्ति १५० ग्रेन तक सह सकते हैं ।

- iii— Aspirin-Sodium-Salicylate, की अपेक्षा अधिक विष होता है ।

## तीसरा प्रकरण

### भोजन विष

प्राणि विष—यह विष या तो कृमियों से आता है, अथवा रसायनिक परिवर्तन से उत्पन्न होता है । इसके अतिरिक्त दोनों क्रियाओं से भी उत्पन्न हो जाता है ।

- i—साधारण भोजन जिसमें विष होता है—शरीर के कुछ मांसपेशी, उत्थले पानी में मिली वस्तु, Fungi, और उत्पत्ति काल में कुछ मत्स्य, ( चिलचिम मत्स्य में ) में विष होता है ।

- ii—भोजन उत्तम है परन्तु निम्न कारणों से उत्तम नहीं होता ।

- i—आयु, शिशुओं को अण्डे और मांस, दिव्यों का दूध, हानि, कारक होता है ।
- ii—व्यायाम का अभाव, अधिक गुरु भोजन व्यायाम न करनेवाले के लिये उत्तम नहीं ।
- iii—रुग्णावस्था, iv—खाने की विधि, शीघ्र खाना, देर में खाना, हंसते हुवे, वात करते खाना, v—व्यक्ति के भेद से, vi—अशुद्ध स्थान में खाने से । \*
- iii—भोजन जिसमें विष है i प्राणी में वनस्पति से विष का आना जैसे गाय का घत्तर पत्र खाना । पक्षी जिनको ताम्र पात्र का अन्न खिलाया जाता है । विपैले वृक्षों से मधु का एकत्रित करना ii धातु में पाक क्रिया, सुकर का सीसे के पात्र में पकाना । दही का ताम्र पात्र में रखना ।
- iv—भोजन में विशेष रोग के कीटाणु, दूध पानी में Typhoid-*cholera* के कीटाणु रहते हैं ।
- v—भोजन में रोगोत्पादक कीटाणु, शुद्ध भोजन को बहुत देर रखने से उसमें b.Para. Thyphosus B. उत्पन्न हो जाता है । जो कि Ptomaines का कारण है।

\* प्राणः प्राणमृतामन्नं तदयुक्त्या हिनस्त्यसून् ।

ii—चरक विमानस्थान अध्याय १-२ देखिये—

१—प्रकृति करण संयोगराशी—देश—काल सात्म्य ।

२—इष्टे देशे, नातिदुत्तं, नाति विलम्बित मजल्पन्नहसन तन्मनाभूर्जीत आत्मानामभिसमीक्ष्य सम्यक् ।

iii—मांस के लिये, द्रव्यगुण संग्रह, ( शिवदास कीटीका देखें )

जिसमें निषेधक मांस का २ य अध्याय में वर्णन है ।

vi—भोजन में स्वयं विदग्धता उत्पन्न होनी ।

vii—भोजन जिसमें रोगोत्पादक कृमि हों *Trichino-spiralis*,

*Auto-Intoxication*, *Ptomain*, ।

आक्रमण—यदि तत्काल उत्पत्ति हो तो एक रसायनिक विष बनता है । और यदि ६ से १२ घण्टे की देरी हो तो कृमिविष उत्पन्न होता है । यदि १२ से ६० घण्टों में उत्पन्न हो तो कृमि क्रिया उत्पन्न होती है ।

लक्षण—( मांस से सम्बन्धित ) वमन, अतिसार, मरोड़ा, आन्ति, *Cremps*, बेचैनी, *Collepse*, मूत्राघात, *Typhoid* की अवस्था, कास, गले में रक्तिमा, रुक्षता, अजीर्ण, मलबन्ध, पुतली का फैलाव, बाधिर्य, मूर्च्छा, तीव्र नाड़ी, श्वास काठिन्य, उपस्थित होता है ।

ii—*Ptoxis* ( दो वस्तु का दीखना ), *Accomodation* का पक्षाघात, विस्तृत पुतली, भुजाओं में कोमलता, पेशियों में स्पन्दन, आक्षेप, प्रलाप, *Coma*, मूत्र की शोध आंखों में पानी, शीतपित्त, अन्य त्वचा के रोग हो जाते हैं ।

चिकित्सा—

i—वमन, विरेचन, परगुड तेल, से देवें । *Ta-nic Acid* - *Salol*, *B. Nephthol* देना चाहिये ।

*Liq. Hyd. Perch.* m. m. 30

*K. I* gr. 10

*Am. Carb.* gr. 5

*Decoc. cinchona* ad 1 Oz ।





वानस्पतिक विष—

i—Ergot—Squarred Rye—

यह यव, आटा, में भी मिल सकता है । घातक मात्रा  
अज्ञात है ।

लक्षण—

यह संकोच उत्पन्न करती है । परन्तु साधारणतः  
भयानक नहीं । गर्भावस्था में इस का प्रयोग गर्भपात करता है ।  
चिरकालीन उपयोग, सहसा बड़ी मात्रा से अधिक हानि-  
कारक है । विक्षोभ, लाला स्राव, चिरकालीन अतिसार,  
अतिप्यास नाड़ी तीव्र, एवं अनियमित, छोटी, शीत, स्त्रीयो में  
गर्भपात, Coma, शिर में दर्द, छाती में दाह, पुतली फैली,  
श्वास तीव्र हो जाता है ।

चिरकालीन विष—

Gangrene, पीठमें दर्द, मांस पेशी में संकोच, येचैनी,

भोजन की परीक्षा सुष्ठु एवं परिशिष्ट में देखिये ।

नृपभण्डाद्वलि न्यस्तं सविषं भक्षयन्ति मे ।

तत्रैव ते विन्यस्यन्ति महिका वायसादयाः ।

चरक विमानं प्रकरणम् त्रिकुक्षिय वाजाय देखिये ।

विष के अन्य स्थान—

अतपाने दंत फटे तथाऽभ्यंगेऽवल्लेखने

उत्सादने दण्डाग्रेषु परिषेकऽनुलेपने

सक्षु पलेषु सप्यक्षु कषचाभरणेषु च

पादुका पाद पठेषु शृङ्गेणजपाजिनाम्

विषजुष्टेषु चान्देषु न्यस्यधुनाहनादिषु

सुष्ठु कल्पस्थान देखिये ।

गर्भपात, आर्त्तवरोध, नख कान नाक अङ्गुली का Gangrene, शिर दर्द अक्षेप भ्रम, उन्माद हो जाता है ।

चिकित्सा—

रोगी को लेटा कर उष्ण रखना चाहिये । वमन, विरेचन देवे । Tonics, Galic Acid. (  $\frac{1}{2}$  ड्राम हरीतकी ) देवे । उत्तेजना देवे ।

अहिफेन देकर गर्भपात को रोकना चाहिये ।

शवच्छेद—

कामला, अवयवोंमें अधिक रक्त, पाएङ्गता, यकृत वृक्क में Fatty degeneration होती है ।

Beri-Beri—

यह रोग Polished चावलों के खाने से होता है । जिनमें Vitamin का अभाव होता है ।

लक्षण—Periphral Neuritis होता है ।\*

Poisonous Fungi—

यह विष कई फंगार्ई उत्पन्न करते हैं । और कई नहीं भी करते । Edible Fungi को शीघ्र पका कर खाना चाहिये । शीत होने से सड़ाई आम्म हो जाती है ।

विभेद—

Edible Fungi—

i—खुले, शुष्क स्थान में उत्पन्न होते हैं ।

विषयुक्त फंगार्ई

i—Culster-लकड़ी-

सील-अन्धेरे में उत्पन्न होते हैं ।

- ii—Spors—साफ और गोल होते हैं— ii—Sporos अनियमित, गुलाबी श्वेत भूरे।  
 iii—रंग—भूरा-श्वेत— iii—चमकता हुआ।  
 iv—रस—पानी जैसा— iv—दूध जैसा।  
 v—गन्ध—उत्तम— v—गन्ध—बुरी होता है।  
 vi—काटने पर वायु से— vi—भूरे, हरा, नीले हो जाते हैं।  
 रक्त नहीं बदलता।  
 vii—स्वाद कुछ नहीं होता vii—कड़वा और संकोचक  
 है। अपितु नमकीन, होता है।  
 संकोचक होता है।

लक्षण—उन्माद, Illusion, भ्रम, दो चस्तु दीखाना, Dimness, पुतलीसंकुचित या विकसित, स्वेद, त्वचा पर कोठ, आक्षेप, अचेतनता, (= से १० घण्टे में) घमन, विरेचन, कामला, Cramps, मूत्र में रक्त पित्त Albumin, मूत्राघात हो जाता है।

चिकित्सा—

रोगी को लेटा देना चाहिये। अम्ल नहीं देना चाहिये। घमन, परण्ड तेल (सनाय नहीं) दें। Pot. permanganate, Atropin— $\frac{1}{16}$  Gr. (प्रति विष) दें।

लक्षणों के आधार पर—चिकित्सा—कोष्ठ पर उपनाद, दर्द के लिये, Morphia  $\frac{1}{2}$  ग्रैन, आक्षेप के लिये Chlorofarm दें। निर्वलता के लिये उत्तेजना दें।

अन्य विक्षोभक विष—

i—स्वर्ण हरिद्र (Gold Chloride) घातक मात्रा एक औन्स है। आक्षेप, और लालाआय होता है। प्रतिविष विशेष नहीं है।

- ii—लोह गन्धित, (गेरु)—इस से आक्षेप, लाला साव होता है । प्रतिविष विशेष नहीं है ।
- iii—स्वर्ण चङ्क ( Tin sulphide..... ) प्रतिविष, अहिफेन, Albumin, Am. Carb है ।\*
- iv—कालादाना—मिर्च—कालाजीरक ३० से ५० ग्रेन= Cathartic है ।
- v—Jalap= १० से ३० ग्रेन मात्रा है ।
- vi—निशोथ—मूलत्वक (  $\frac{1}{2}$  से  $1\frac{1}{2}$  ड्राम ) विरेचक है ।
- vii—तालीशपत्र, ब्राह्मी, शिशुवों में सहसा खाने से, अधिक मात्रा के क्वाथ से, ( कृमि या गर्मपात में आमोशय, विक्षोभ के लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं ।
- viii—तरबूज करेला, जब जंगल में उत्पन्न हों तो उनके खाने से आमोशय विक्षोभ उत्पन्न हो जाता है ।

\* स्वर्ण—

दुष्टं हृमनभस्म खादति नरश्चेतस्य वीर्यं बलम् ॥  
 हासं याति प्रणश्यति सुखं पुष्यन्तिरोग व्रजाः ॥  
 तद्दोषाऽनुनुत्सया त्रिदिवसी सेवेत धार्त्री मधु ॥

कसीस—

कासीसं बालुकायेकं पुष्प पूर्वमथापरम्, ( कसीस )  
 पापाण गैरिकं चैकं द्वितीयं स्वर्ण गैरिकम् ( गेरु )

वङ्ग—

शुद्धेर्हानं मृतेर्हानं वंगं यः सेवतेनरः ।  
 पाण्डू मेहाऽपचीगुल्माऽनिलरक्तादिमान्भवेत् ।  
 सितयामेषमृष्टीयस्त्रिदिवसेन सेवते यदि ॥

## चौथा प्रकरण ।

### स्नायविक विष

अफीम, अहिफेन, Opium, आदि पर्याय हैं ।

यह—पोस्त के डोड़ों से निकलती है । \*

सत्त्व—i Morphine, यह अफीम से चार गुणा शक्ति शाली है ।

ii—Narcotine. iii Codeine. iv Thebinc,

भौतिकगुण—भूरा काला रंग, गोंद जैसी, बुरी गन्ध, कट्टा स्वाद होता है ।

घातकमात्रा—शुद्ध अफीम या Ext. opium-४ से ग्रैन ।

(Crude अहिफेन, की = ग्रैन मात्रा है ।

Tr. opi-२ से ८ ड्राम, Morphine दो ग्रैन, Codeine ४ ग्रैन है । घातक समय ६ से १२ घन्टा है ।

पूर्वकथन

उत्तम है यदि । यदि मात्रा के लेने के बाद २५ घन्टे धीन गये हैं ।

२—अति वमन, या विरेचन, अति स्वेद हो रहा हो ।

उत्तम नहीं है यदि—पुतली संकुचित, नाड़ी और श्वास

\* अहिफेन उत्पत्ति—रत्नाकरेभ्यमाने धातुस्यैवनादुतः

केनार्थः । आधुनिकभाषाकृतकालितः सिती

तेनाहिफेन व्याख्यातंतिष्यन्माहिशांपनम् ॥

मोदकनमरणं दीप्तं सेवितं त्यक्तुमक्षमम्

स्तेभ्यस्तद्दि द्वाव पित्तःसेज्जिर्णं युक्तकडुर्गतं विषम्

पौर्यस्तम्भकरं पुत्री रीतिं क्षोभप्रदमकम् ॥

इति कामधेनु ।

1072

-

1072

चिकित्सा—

मद्य और *Apmorphine* न दें ।

i—घमन कराने—कैथेटरसे मूत्र निकालें । विरेचन दें ।

*Stomach Pump* का प्रयोग करें ।

ii—प्रति विष—*K.mno.* का घोल ( १० gr—१ पाइन्ट में, दें ) ( इसका एक ग्रेन एक ग्रेन *Morphia* का, और दस ग्रेन अफीम का प्रविधि है ) । जब तक पीला रंग का पानी न आवे ।

iii—पेशियों के लिये *Cocaine-Atropin* (  $\frac{1}{2}$  gr ) कृत्रिम श्वास दें ।

ओपजन, रोगी को चेतनावस्था में रखें । यदि रोगी *Comatose* अवस्था में हो तो उसके पास न चले फिर नहीं ।

iv—हृदय के लिये—चाय—*Caffine* रक्तमोक्षण करें । प्रीवा पर शीत परि सेचन करें ।

श्वच्छेद—श्वासप्रणाली में गुलाबी भागदार द्रव होता है । फुफ्फुस, मस्तिष्क, आमाशय, यकृत प्लीहा, शोथ युक्त होते हैं ।

न्याय सम्बन्धि—

i—आत्मघात के लिये प्रायः खाते हैं ।

ii—शिशु में अचानक-अफीम की गोली, *Soothing Syrup* अथवा ओपध में अधिक मात्रा से, एवं नुप रखने के लिये देने में अशुद्धि हो जाती है ।

iii—युवाओं में अचानक-अशुद्धि से *Liniment, Patent Medicine* की अधिक मात्रा पीने से, बाह्य विलयन जैसे *Injunction* से पसि या घस्ति से ।



iv—परघात में—मद्य की अवस्था में, अपराध के लिये, लूटने या बलात्कार के लिये प्रयुक्त करते हैं।

v—अहिफेन की आदत—भावी रोगों से बचने के लिये प्रायः खाते हैं। इसका चण्डू के रूप में धुंवा पीते हैं। दार्दियां शिशु को शान्त रखने लिये के देती हैं।

इसकी आदत—स्वास्थ्य और आयु को कम नहीं करती परन्तु अतिसार का पूर्ण कारण बना देती है।

vi—सहिष्णुता, वैयक्तिक भेदसे—

i—पांच वर्ष से कम शिशु इसको सहन नहीं कर सकते।

ii—युवाओं में कई रोग इसकी सहिष्णुता को बढ़ा देते हैं।

iii—युवाओं में कई रोग कम कर देते हैं।

iv—लियां इसको पुरुषों से कम सहन करती हैं।

vii—यह आम'शय और मूत्र से बाहर होती हैं। अतः बारबार भूत्र और आमाशय को धोवे।

viii—अशुद्ध अफीम की अशुद्धातयें—धूल, रेत, Charcol Capsul अर्कक्षीर, तम्याखू आदि हैं।

परीक्षा-i—+ उ न ओ<sub>2</sub>=नारंगी रंग देता है।

ii—+ Tr. Ferri Perchloride=नीला रंग देता है।

Bellodonna ( Atropine )—

घातक समय=कुछ घण्टे हैं। निःसरण मार्ग—मूत्र मार्ग से १० से २० घण्टों में निकलता है।

घातकमात्रा—Atropin, Hyocymine— $\frac{1}{2}$  से २ ग्रेन।

Ext. Bellodonna ३ gr से उपर।

Lin. Bellodonna,  $\frac{1}{2}$  से १ ड्राम।

लक्षण—(आक्रमण-२ से ३ घन्टे में)

मुख गला शुष्क, निगरण में काठिन्य, मूत्र प्रथम अधिक फिर मूत्रकृच्छ्रता, या मूत्रघात, मूत्र में शर्करा, भु शोथयुक्त, नाड़ी १२० से १६० तक, तापपरिमाण बढ़ा, श्वास तीव्र, गंहरा, पुतली फैली, दो घन्टे का दीखना, चमक, भ्रम, लड़-खड़ा के चलना, आक्षेप. मोटी वाक्, प्रलाप, उन्माद; बेचैनी, चमन, होती है।

पूर्वकथन—तन्द्रा, पक्षाघात, Lividity, हो तो उत्तम नहीं है।

निद्रा और साधारण प्रलाप हो तो उत्तम है।

चिकित्सा—

i—चमन, विरेचन, दें। और मूत्र कैथेटर से निकालें।

ii—प्रतिविष के लिये चारकोल, काफी, Tanic Acid दें।

iii—Pilocarpine  $\frac{1}{2}$  gr (Trageborondi २ ग्रॉन्स) जबतक पुतली फैली रहे दें। Morphin, Physostigmino-Chloral Hydrate दें। शिरपर ठण्डा पानी का परिपेक करें।

iv—बृणपर उपनाह, उष्ण स्नान, घटीयंत्र, जलोका लगावे।

न्यायसम्बन्धि—

i—मृत्यु आत्मघात या अज्ञानक होती है।

ii—चिरकालीन विष भी हो सकता है।

शवच्छेद—श्वासावरोध मृत्यु के समान है।

परीक्षा—

i—Atropino-sulphato +

स्फटिक नहीं बनता (Morphine+strychnie से बनता है) ।

धत्तूर Datura—

इस का सत्व Daturin है ।

घातक मात्र Ext.=१६ ग्रेन, बीज=१०० या इससे अधिक है । समय=१२ घण्टे है ।

लक्षण— (आक्रमण ३ घण्टे)

स्वाद कड़वा, मुख, गला शुष्क, प्यास, निगरण में काठिन्य, स्वरभंग, नाड़ी भरी तीव्र, तापपरिणाम, श्वास बढ़ा, त्वचा उष्ण रुक्ष, कोठ, होते हैं ।

आँखें—शोथ युक्त, पुतली बहुत फैली, दूरकी वस्तु पास और पास की दूर दीखती है । वेचैनी, लड़खड़ा के चलना, उन्माद, बोलना रहता है । उंगली से वस्तुओं, धागों को पकड़ना, आक्षेप होते हैं । तन्द्रा, निद्रा Coma शब्दवाला श्वास, प्रलाप से मृत्यु या स्वस्थता हो जाती है ।

चिकित्सा—Belloduna की भांति हैं ।

न्याय सस्यन्धि—

i—अचानक—गाँजा, माजूम, देसी मद्य के भ्रम से, अधिक मात्रा में पिया, जाता है ।

ii—दूसरे को लुटने के उद्देश्य से दिया जाता है ।

iii—बाहर से बीज मिर्चों से मिलते हैं । परन्तु काटनेपर Iodine से नीला रंग आता है ।

iv—काला धत्तूर—श्वेत की अपेक्षा अधिक विषैला होता है ।

१०० बीज=२१ ग्रेनके, कृष्ण धत्तूर के १०० बीज=१० ग्रेनके ।

शवच्छेद—श्वासावरोध के समान है ।

•  $\frac{1}{2} \times \frac{1}{2} = \frac{1}{4}$

•  $\frac{1}{2} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{8}$

•

•  $\frac{1}{4} \times \frac{1}{4} = \frac{1}{16}$

•

•

•

•

•

•

•



का दयाव घटा, नाड़ी तेज, और अनियमित, नीलिमा तापपरिमाण बढ़ा, अन्त में त्वचा ठंडी हो जाती है।

चिकित्सा—

वमन—Pump, Tannin देवें। Morphia ( $\frac{1}{2}$  से  $\frac{1}{4}$  ग्रेन ) देवें। उत्तेजना, Amylo-nitrate का सुंघाना कृत्रिम श्वास, chloroform देवें।

न्याय सम्बन्धि—

i—आत्मघात-अचानक मृत्यु अधिक होती है। परघात से मृत्यु बहुत कम होती है।

ii—पान के साथ-वाजिकरण, Narcotic के लिये खाते हैं। Coca के पत्ते या Cocaine खाने से दाँत मसड़ें फाले हो जाते हैं।

iii—मिलावट-Salol, Antipyrine, Phenacten, Meg Sulphate में फी जाती है।

निरकालीन—

अमाशय विरुत, भ्रम, तीव्र नाड़ी, निद्रानाश, स्त्रीयता मुख्य लक्षण हैं।

आदत से १०, २०, ३० ग्रेन तक खा जाते हैं।

चिकित्सा—इसका परित्याग करके चाय, कुचला, खुली वायु का उपयोग करना चाहिये।

मिट्टी का तेल Kerosino—

घातक मात्रा—बच्चे के लिये एक से दो ग्रैन्स है।

लक्षण—

पाने पर—अमाशय पर जलन, वमन में गन्ध, मूत्र में तैल, मल और श्वास में गन्ध, Collapse शीतस्वेद,



घातक मात्रा-१-strychuine= $\frac{1}{2}$  से दो ग्रैन ( $\frac{1}{4}$  ग्रैन तीन साल के शिशु के लिये) ।

२--चूर्ण चीजों का= $\frac{1}{2}$  ग्रैन ।

३--Ext. nuxvomica= $\frac{1}{2}$  ग्रैन ।

घातक समय= $\frac{1}{4}$  मिनट से २ घंटा है ।

मृत्युका कारण-आक्षेपों के समय श्वासावरोध, एवं आक्षेपों से श्रान्ति है ।

लक्षण—

1--अत्यन्त कटु स्वाद, रुक्षजिह्वा, प्यास, बेचैनी, दर्द-पीठ में, श्वासावरोध, चेहरा पीला, सम्पूर्ण शरीर पर Tremor धनुष्यंकार के आक्षेप, बार बार Coma, समय छोटा हो जाता है । अधोहनुकी पेशी मृत्युसे पूर्व प्रभावित होती है । आरम्भ में नहीं । पुतली में मांस पेशीयों के समान संकोच विकास, नाड़ी बहुत तेज़, नीलीमा, तापपरिमाण बढ़ा, रोगी सुन और देख सकता है । अन्तिम समय तक चेतनता रहती है । कोई निद्रा नहीं आती ।

पूर्व कथन—यदि रोगी मरने वाला होगा तो आक्षेप, शीघ्र, और देर तक रहते हैं ।

चिकित्सा—

i—Chloroform सुंघावे, रोगी का कम स्पर्श करें, यमन का यत्न न करें ।

वातकं वल्लभाय च शक्तिनामं सुमात्मम् ।

श्रुता मर्कटकं मुस्तं कर्दमं पुष्करं शक्तिम् ॥

हरिद्रं हरितं चक्रे-गिरिहासकं तन्मा ।

सिद्धं सुहृन्मा—



ii—रोगी को अन्धेरे, शान्त कमरे में रख देंगे । सुंघने को Amyle Nitrate देंगे ।

iii—Chlorofarm से संज्ञापहरण करके Apomorphin या Stomach Pump देंगे ।

iv—उदासीन करने के लिये Tanine ( ३० gr ) Tr Iodine ३ ड्राम, Chloral Hydrate, Morphia, K. I. Pot permengnate, Charcoal देंगे ।

iv—Charcol, Bromides, चस्ति, त्वचा द्वारा एवं मुख से देंगे । तम्बाखू और अमृत भी दे सकते हैं ।

iv—श्वासावरोध के लिये Amyle Nitrate देंगे ।

vii—मूत्रल औषध देनी चाहिये ।

शक्न्नेद—

श्वासावरोध में शोथ, तापपरिमाण बढ़ा हुआ, मांसपेशी विदीर्ण होती है ।

पहिचान—धनुष्टङ्कार से भेद करना चाहिये । जो कि निम्न बातों से हो सकता है ।

धनुष्टङ्कार में—आक्रमण शनैः, प्रथम अधोहनु वन्द, आंखें खुली, रोगी का इति वृत्त, त्रण का चिन्ह, भेद करा देता है ।

न्याय सम्बन्धि—

i—सारा वृत्त पत्र-मूल-छाल सब विष हैं । परन्तु कठोर छिल का होने से बीज बाहर आ जाते हैं ।

ii—प्रायः Quinine, Cathartic pills के भ्रम में परघात के लिये देते हैं । इससे कभी कभी आत्मघात भी हो जाता है । अचानक मृत्यु, अधिक मात्रा से, अन्य वस्तु के भ्रम में, अन्य विष के ( सर्प आदि के )

विष से मृत पशु के मांस से, \* एवं Liq.strychnine को चार के साथ देने से होती है ।

iii—शरीर के गाड़ने के कई वर्षों बाद भी शरीर में मिलती है ।

vi—भारत में शक्ति और वाजिकरण के लिये मनुष्य इसको खाते हैं ।

v—आमाशय की अवस्था के कारण strychnine एक घण्टे से पूर्व विलीन नहीं होती ।

vi—strychnine गुदा से देने पर विष नहीं है ।

परीक्षा—i—अत्यन्त कटुस्वाद

ii—= + उ३ ग ओ३ से कोई रङ्ग नहीं बदलता

+ MnO<sub>2</sub> से रङ्ग परिवर्तित नीला जामुनी हो जाता है ।



विस्तृत होकर स्थिर हो जाती है । अचेतनता, होती है । मृत्यु श्वासावरोध से अथवा कभी मूर्च्छा से भी होती है ।

चिकित्सा—

i—शिर को नीचा कर दें । Amonia carb और Apomorphin दें ।

ii—Tanic acid, चाय, Charcoal दें । उरोजना, Disitalus, अर्जून Atropin दें । हृदय पर राई, गरम पोतलें लगावें । कृत्रिमचिश्वास, दें ।

शयच्छेद-श्वासावरोध के समान है । आमाशय, यकृत, वृक, फुफ्फुस, शोथयुक्त होते हैं । (२)

(२) डाक्टर लक्ष्मी पति जी M. B.C. M. ने अमृत का प्रतिषिष्य अस्वागन्धा बताया है ।

मात्राधिकं यदागत्यः प्रमादाद्दुःखेद्विषम्

अष्टाधेगास्तदा चैव जायन्ते तस्मदेहिनः

प्रथमः प्रथमे वेगे-द्वितीये वेपथुर्भवेत्

दाहो वेगे तृतीये तु-नयुधे नुषिचेष्टिता

केनं तु पथमे वेगे पठे स्कन्ध प्रभञ्जनम्

जडता सप्तमे वेगे-मरणं चाष्टमे भवेत् ।

विषयेगानिति ज्ञात्वा मन्त्रद्वयैर्विनाशयेत् ।

चिकित्सा—

गोपृतपानं हरते विविधं मरुतं न कल्याणकर्मिणी

सरलपिपदोप दागनी विशलिका मुखमिह्नाच

मध्वचर्च्य परारोहे विषकले सदाऽऽरेत्

दातव्यं सर्व रोगेषु पुतादिनी हितदिनी

क्षीरादिनी प्रयुक्तं रसायनं रसेन

# पांचवां प्रकरण ।

## कार्डिक विषसमूह

अमृत—(१)

विष. मीठातेलिया, वत्सनाभ, शृंगी विष, वल्लुनाभ, Aconite. पर्याय है ।

रूप—i नेपाली, ii विषमा, iii अतीस,

घातकमात्रा i—Aconitine= १ से १ ग्रेन

ii—Ext Aconite— २ से ४ ग्रेन

iii—Tr. Aconite— ३ से ४ ड्राम

iv—चूर्ण १ ड्राम

v—Liniment. १० से २० बूंद

घातकसमय १ से ४ घंटा है ।

लक्षण—Sensory उत्तेजना, पक्षाघात, Tingling

लालास्राव, गले का संकुचित होना, निगरण में कठि-

नता, आमाशय में उष्णिमा, कठोरता, दर्द, वमन,

अतिसार, कम्पन, पक्षाघात, Collepse, नाड़ी छोटी

और तेज, मूर्च्छा, अतिस्वेद, तापपरिमाण का हास,

श्वास, अनियमित, मन्द, सघोष, बेचैनी, आक्षेप,

पुतली प्रथम विस्तृत और फिर संकुचित, एवं फिर

(१) चत्वारि वत्सनाभानि मुस्तकेद्वे प्रकीर्तिते ।

पद्मैव सर्पपाण्याद्वः शेषाण्यैकेकमेव तु ।

स्पर्शज्ञानं कालकूटे वेपथुः स्तम्भ एव च ।

प्रीवास्तम्भो वत्सनाभे पीतविष्णूवनेत्रता । मुश्रुत

विस्तृत होकर स्थिर हो जाती है । अचेतनता, होती है । मृत्यु श्वासावरोध से अथवा कभी मूर्च्छा से भी होती है ।

चिकित्सा—

i—शिर को नीचा कर दें । Amonia carb और Apomorphin दें ।

ii—Tanic acid, चाय, Charcol दें । उरोजना, Disitalus, अर्जून Atropin दें । हृदय पर राई, गारम घोटलें लगावें । कृत्रिमविश्वास, दें ।

शवच्छेद-श्वासावरोध के समान है । आमाशय, यकृत, वृक्क, फुफ्फुस, शोथयुक्त होते हैं । (२).

(२) डाक्टर लक्ष्मी पति जी M. B.C. M. ने अमृत का प्रतिविष अस्वागन्धा बताया है ।

मात्राधिकं मरामर्त्यः प्रमादाद्दशयेद्विषम्

अर्धपेगास्तदा चिब जायन्ते तस्यदेशिनः

प्रथमः प्रथमे वेगे-द्वितीये वेरपुंभवेत्

दाहो वेगे तृतीये तु-चतुर्थे तुषिवेष्टिता

फेगं तु पचमे वेगे षष्ठे स्कन्ध प्रभञ्जनम्

जठरा सप्तमे वेगे-मरणं चाष्टमे भवेत् ।

विषवेगानिति ज्ञात्वा मन्त्रद्वयैर्पिनाशयेत् ।

चिकित्सा—

गोपूतफमं हस्ते विविधं गरलं वा सन्ध्याकर्षेत्

सक्तविषदोष क्षयनी त्रिशूलिका सुरभिश्चिह्नान्

महानर्घ्यं वरारोहे विषकल्पे सदाऽऽचरेत्

यातव्यं सर्वे रोगेषु पृथाशेनी हिताशेनी

क्षीराशेनी प्रयुक्तं नलादन रतेनय

न्योयसम्यन्धि—

i—पर्वत के मनुष्य वाणों में लगाते हैं और पशु मारने में काम लाते हैं ।

ii—परघात प्रायः होता है । अचानक मृत्यु रोगों में अधिक मात्रा से होती है । देसी मद्य में नशे की मिलावट से, दर्द को कम करने के लिये, चूर्ण करते समय इसके धूस्र से होती है ।

iii—इसका विसूचिका; धतूरा, से भेद करना चाहिये ।

iv—इसके सब भाग विष है ।

व्य—

सुरा, माद, दारु, शराब, नशा, पर्याय हैं ।

घातक मात्रा— $2\frac{1}{2}$  से ५ ग्रैन्स है । शुद्ध Alcohol शिशु के लिये १ से २ ग्रैन्स घातक है ।

लक्षण—

बड़ी मात्रा सहसा घातक हो सकती है । यह मृत्यु हृदय व्या के बन्द होने से अथवा श्वास और हृदय केन्द्र के पक्षा-त से होती है ।

मृत्यु से पूर्व लक्षण—

अचेनता, पुतली फैली, या संकुचित, स्थिर, निर्बल नाड़ी, तित्त्वचा, शब्दवाला श्वास, प्रलाप, आक्षेप होते हैं । जब

एतत्स्वस्य मनो भूत्वा कुर्यात्सिद्धिस्तदामवेत् ॥

“अशीति वार्षिके पुंसि वसुवर्षेण के तथा

विषं खलु न दातव्यं दत्तं दोषाय केवलम्”

रसकामधेनु

विषके आठवेग चरक और मुश्रुत में देखियं ।

घातक मात्रा में न हो तो, पुतली पर थोड़ा प्रभाव, तापपरि-  
माण साधारण से कम, विचार साफ नहीं, श्वास में गन्ध—  
पीछे निर्वलता होती है ।

Comatose—मुख नीला, आंखें लाल, नाड़ी भरी, श्वा-  
सगहरा, उत्तेजना से रोगी उठाया जा सकता है ।  
श्वास में गन्ध, पुतली संकुचित त्वचापर स्वेद,  
घमन, होता है ।

चिकित्सा—

घमन, काफी, Amonia, चारकोल, मूत्राल, स्वेदक,  
औषध देवे । वस्ति देवे । उत्तेजना, उष्णिमा, Strychnine,  
शिरपर ठण्डा पानी, विद्युत धारा का उपयोग करे ।

Amyle-Nitrate—सुंघावे । रुजिम श्वास, यदि श्वास  
बन्द हो तो उसे उठावे इसके लिये आवाजें, शोर  
करे । रोगी को पानी के नल के नीचे बिठा कर पानी  
गिरावे ।

चिरफालीन—मदात्य—

निद्रानाश, त्वचा पतली एवं मृदु, अस्थि एलकी एवं दूटने  
वाली, पेशियों में, गन्धियों में और यकृत में Fatty digonr-  
ation, यकृत में क्षीणता, यकृत क्षीण, शोष, हृदय विस्तृत, Gout  
वसा वृद्धि, Aetheroma, कास, निमोमिया होता है ।

श्वच्छेद—

- i—गन्ध आमाशय फुप्फुस मस्तिष्क में होती है ।
- ii—श्वासावरोध के समान रक्त होता है ।
- iii—मस्तिष्क निलीयों में शोष, द्रव आघ होता है ।
- iv—आमाशय पीला शोष युक्त होता है ।



न्योयसम्बन्धि—

i—पर्वत के मनुष्य वाणों में लगाते हैं और पशु मारने में काम लाते हैं ।

ii—परघात प्रायः होता है । अचानक मृत्यु रोगों में अधिक मात्रा से होती है । देसी मद्य में नशे की मिलावट से, दर्द को कम करने के लिये, चूर्ण करते समय इसके धूत्र से होती है ।

iii—इसका विसूचिका; धतूरा, से भेद करना चाहिये ।

iv—इसके सब भाग विष है ।

मद्य—

सुरा, माद, दारु, शराव, नशा, पर्य्याय हैं ।

घातक मात्रा—-२½ से ५ औन्स है । शुद्ध Alcohol शिशु के लिये १ से २ औन्स घातक है ।

लक्षण—

बड़ी मात्रा सहसा घातक हो सकती है । यह मृत्यु हृदय क्रिया के बन्द होने से अथवा श्वास और हृदय केन्द्र के पक्षाघात से होती है ।

मृत्यु से पूर्व लक्षण—

अचेतता, पुतली फैली, या संकुचित, स्थिर, निर्वल नाड़ी, शीतत्वचा, शब्दवाला श्वास, प्रलाप, आक्षेप होते हैं । जब

एतत्स्वस्थ मनो भूत्वा कुर्यात्सिद्धिस्तदाभवेत् ॥

“अशीति वार्षिके पुंसि वसुवर्षोण के तथा

विषं खलु न दातव्यं दत्तं दोषाय केवलम्”

रसकामधेनु

विषके आठवेग चरक और सुश्रुत में देखिये ।

घातक मात्रा में न हो तो, पुतली पर थोड़ा प्रभाव, तापपरि-  
माण साधारण से कम, विचार साफ नहीं, श्वास में गन्ध—  
पीछे निर्वलता होती है ।

Comatose—मुख नीला, आंखें लाल, नाड़ी भरी, श्वा-  
सगहरा, उत्तेजना से रोगी उठाया जा सकता है ।  
श्वास में गन्ध, पुतली संकुचित त्वचापर स्वेद,  
घमन, होता है ।

चिकित्सा—

घमन, काफी, Amonia, चारकोल, मूत्राल, स्वेदक,  
औषध देवे । घस्ति देवे । उत्तेजना, उष्टिमा, Strychmine,  
शिरपर ठण्डा पानी, विद्युत धारा का उपयोग करे ।

Amylo-Nitrate—सुंवावे । रुग्निम श्वास, यदि श्वास  
बन्द हो तो उसे उठावे इसके लिये आवाजें, शोर  
करे । रोगी को पानी के नल के नीचे बिठा कर पानी  
गिरावे ।

चिरकालीन—मदात्य—

निद्रानाश, त्वचा पतली एवं मृदु, अस्थि हल्की एवं टूटने  
वाली, पेशियों में, गन्धियों में और यकृत में Fatty digen-  
ration, घृक् में क्षीणता, यकृत क्षीण, शोथ, हृदय विस्तृत, Gout  
बसा वृद्धि, Aetheroma, कास, निमोमिया होता है ।

शवच्छेद—

- i--गन्ध आमाशय फुप्फुस मस्तिष्क में होती है ।
- ii--श्वासायरोध के समान रक्त होता है ।
- iii--मस्तिष्क मस्त्रियों में शोथ, द्रव स्राव होता है ।
- iv--आमाशय पीला शोथ युक्त होता है ।

v—फुफ्फुस में अधिक रक्त

vi—मूत्राशय मूत्र से भरा होता है।

न्यायसम्यन्धि—

i—श्वास में गन्ध, औषध मात्र से भी हो सकती है।

अन्य विष के साथ लेने में उसकी गन्ध मिली होती है

प्रायः अफीम से मिलाकर लेते हैं।

iii—मद्य पीने वाले की घ्राण, रसना शक्ति नष्ट हो जाती है। जिससे कि भ्रम में Acid carbolie भी पान कर लेता है।

iv—मद्य पीना दोष नहीं, परन्तु यदि उससे उसको अथवा अन्यो को भय है, और उसने स्वयं पान किया है तो वह दोषी है।

v—Coma—अन्तर से भी हो सकता है। पुतली का फैलना, तापपरिमाण का कम होना, श्वास मन्द होना भयानक लक्षण हैं।

vi—आत्मघात कम होता है। परन्तु अचानक मृत्यु प्रायः होती है।

vii—मृत्यु मद्य से, मद्य के साथ अन्य विष से, सन्यास से, आघात से हो सकती है।

viii—Eather की क्रिया अधिक तीव्र है। घातकमात्रा दो से चार डाम है।

Chlorofarm—

A—संज्ञानाश के समय—

घातक मात्र ३% सान्द्रता। समय—एक या अधिक मिनिट है।

लक्षण-तृतीयावस्था में--

- i—श्वास केन्द्र के घन्द होने से-श्वासावरोध, नीलीमा, स्थिर फैली पुतली, मृत्यु होती है ।
- ii—हृदय के कारण-अक्षेप के साथ शिराओं में रक्त वृद्धि मूर्च्छा, अनियमित नाड़ी, पुतली फैली स्थिर, मृत्यु होती है ।

चिकित्सा—

शिर को नीचा करके कृत्रिमश्वास दें। Amyle nitrate सुघाँवे । Atropino, Adornailne दें।

शवच्छेद-श्वासा वरोध के समान है ।

B—निगरण में—

घातकमात्रा ३ औन्स मुख से । १ ड्राम गर्भाशय ग्रीवा से है । घातक समय=५ से ६ घन्टा है ।

लक्षण--

i—तात्कालिक-आमशय विक्षोभ, श्वास में गन्ध, Collapse, अचेतनता, श्वास शब्दवाला पर्व अनियमित उत्थला, पुतली प्रथम संकुचित फिर फैली होती है ।

ii—आमाशय शोथः कामला, Glottis की शोथ होती है ।

चिकित्सा—

घमन नहीं दें। शरीर को समान रख कर सिर नीचा, (श्वास घन्द होने पर नीचा न करें) । करके रखें । Apomorphine का इन्जेक्सन दें । उदासीनता के लिये जैतून का तेल, सर्जदार का घोल, गुदा से सर्जदार की वस्ति दें । उत्तेजना दें । Amyle Nitrate सुघाँवे । कृत्रिमश्वास दें ।

शवच्छेद-श्वासावरोध के समान है ।



न्यायसम्बन्धि—

- i—जागृतावस्था में अथवा अधूरी निद्रा में बिना ज्ञान के संज्ञापहरण नहीं हो सकता ।
- ii—Chloroform से २ से १० मिनिट में मनुष्य अचेतन नहीं किया जा सकता । श्वास रूप में मुख की अपेक्षा एक ही राशी अधिक प्रभाव करती है ।
- iii—आत्मघात परघात कम, परन्तु लुटने या बलात्कार में देते हैं । अचानक मृत्यु प्रायः होती है ।
- iv—गर्भावस्था में देने से गर्भाशय का संकोच करता है ।
- v—मृत्यु किसी भी अवस्था में क्षेपक फेफ़ के विस्तार से, २ मृदु संज्ञापहरण में Adornal के Injection से, ३—अचानक जिह्वा के पीछे मुड़ने से ४—देनेवाले के क्रम से, ५—Fatty Heart में ६—व्यक्तिके भेद से होती है ।
- vi—शय के लक्षण—नाड़ी निर्बल, अनियमित, धीरी, होती है । पुतली का अधिक फैलना और श्वास बन्द होना है ।
- vii—हृदय के रोगों में, Lymphatic में, श्रुद्ध की वृद्धि में, संक्रामक रोगों में, Empyema, में फूट रोग में और Acidosis में संज्ञापहरण निश्चित है ।

Chloral Hydrate—

घातकमात्रा एक से तीन ड्राम है । समय ४ से १० घन्टा है ।

लक्षण—

नम्र, निद्रा, Coma, पुतली संकुचित, Lividity, शीत

प्रथम मस्तिष्क पर होता है। परिश्रम से कठिन, श्वास, तन्द्रा, अनियमित नाड़ी होती है। तापपरिमाण मृत्यु का कारण बनता है। पीछे पुतली विकसित, स या हृदय केन्द्र के पक्षाघात से होती है। शीत purpura हो जाता है।

मा—

Pump, Apomorphine का वमन, हृदयोत्तेजना, दें। रोगी को जागृत रखें। श्वास के लिये अमोनिया-Picrotoxin दें। Amyl Nitrate सुघाँवें। विद्युत मारा दें। Strychnine का Injection देना चाहिये।

न—

क उत्तम हैं जबतक हृदय गति करता है। नाड़ी का अशुभ लक्षण है।

लीन विष—

शय में विक्षोभ, त्वचा पर छाले एवं शारीरिक निर्व-  
yspnoea होता है।

लिये मात्रा को धीरे २ कम करें। खुली वायु Ton-  
सानी अजवायन दें।

हृद—श्वासावरोध जैसा है।

म्रन्धि—

रीर में बिना उपस्थिति के रोगी मर सकता है।

यह स्वयं विष का प्रभाव नहीं करता परन्तु हृदय,  
एक प्रणाली के रोगों में औषध मात्रा में भी विष का  
कारण बन मृत्यु कर देता है।

iii—वैयक्तिक भेद बहुत प्रभाव करता है । प्रायः मृत्यु अचानक होती है ।

प्रुसिक या हाइड्रोसार्डिनिक एसिड—

हाइड्रो सैनिक एसिड सय विषों की अपेक्षा घातक है । विलायत में इस विष की घटनायें प्रायः सुनने में आती हैं । भारत में भी इस का प्रचार सुनने में आने लगा है । शिक्षित समाज में नरहत्या या आत्मघात के लिये प्रयुक्त होता है ।

जलमिश्रित ( Dilute ) एसिड औषध में प्रयुक्त होता है । इस में दो भाग एसिड और ५० भाग पानी होता है । इस में तिक बादाम की भांति गन्ध होती है ।

लक्षण—अधिक मात्रा में सेवन करने से हृदय का क्रियारोध, होने से मृत्यु होती है । थोड़ी मात्रा में में श्वास रोध हो कर मृत्यु हो जाती है ।

इस के सेवन करते हुये गरम तिकस्वाद, मस्तक का धूमना, बुद्धि विवृत हो जाती है । पेशीयाँ अक्रिया शील, संज्ञा नाश, मुख मलिन, आँखें उज्ज्वल और खुली, लालास्राव, नाड़ी क्षीण, श्वास में गर्घराहट, तथा इस एसिड की गन्ध होती है । मृत्यु से पूर्व जवाड़ी बन्द ( Lock-Jaw ) मल, मूत्र निकले होते हैं । मृत्यु श्वासरोध से होती है ।

अधिक मात्रा के सेवन से हतभाग्य व्यक्ति एक चीख मार कर भूमि पर गिर पड़ता है । रोगी की आंते स्थिर, पुतली विकसित, मल, मूत्र निकले, नाड़ी रुत हो जाती है । दो चार श्वास लेकर मर जाता है ।

घातक मात्रा—३० ग्रन् वि० पी० है ।

घातक समय—अधिक मात्रा के सेवनसे साय में ही मृत्यु



हो जाती है ।  $1\frac{1}{2}$  ड्राम से १० मिनिट में हो जाती है ।  
(कभी कभी  $1\frac{1}{2}$  घन्टे में भी मृत्यु देखी हैं ।) यदि रोगी  $\frac{1}{2}$   
घन्टे तक जीवित रहे तो जीने की आशा कर सकते हैं ।

श्वच्छेद—कभी २ लक्षण नहीं होते । कभी २ श्वासावरोध  
के समान लक्षण होते हैं । उदर और वक्षस्थल में अम्ल  
की गन्ध होती है । आमाशय की श्लेष्मकला उज्ज्वल  
वर्ण होती है ।

चिकित्सा—प्रायः निष्फल होती है । आमाशय धोकर  
Atropine और उत्तेजक औषध देनी चाहियें ।  
वराण्डी की वस्ति देनी चाहिये । कृत्रिम श्वास,  
एमोनिया को सुघावे । प्रतिविष के लिये सोडियम  
हाइपो सल्फाईड अथवा पुरातन हीराक्सीस को  
पोटाशिय कार्बनेट के साथ देवे ।

पोटाशियम साइनाइड—

यह एक दानेदार पदार्थ है । जो वायु से तर रहता है ।  
यह व्यवहार में अधिक प्रयुक्त होता है । (यथा फोटो ग्राफी, में  
सोना, चाँदि का लेस (Lace) साफ करने में) । यह आत्म-  
हत्या और परघात में प्रयुक्त होता है । कभी २ दैव घटना भी  
हो जाती है ।

लक्षण—हाइड्रोसाइनिक एसिड की भांति होते हैं । उसके  
समान मुख और जिह्वा जली होती है । आमाशय में  
पहुंचते ही हाइड्रोसैनिक एसिड बनजाता है ।

घातकमात्रा— $2\frac{1}{2}$  से ५ ग्रेन है ।

चिकित्सा—वमन, स्टमक ट्युब नहीं प्रयुक्त करें । हाइड्रो  
सैनिक एसिड की भांति है ।

## न्यायसम्यन्धि—

i—सस्ती शराबों में लुटने के लिये प्रायः तम्बाखू मिला देते हैं।

ii—प्रायः मृत्यु अचानक होती है। १—रुमि मारने के लिये दी गई वस्ति का अवरोध, २—Pipe में सञ्चित पदार्थ के निगरण से ३—त्वचा से Absorb होने पर, (प्रायः अण्ड में जल भरने पर-अण्ड शोथ पर लगाते हैं। यहां शीघ्र Absorb होता है चूँकि घसा नहीं होती) ४—पान के साथ खाने से ५—सर्प विष की चिकित्सा में Nicotine की अधिक मात्रा में होती है।

iii—तम्बाखू-चीलम में पीते हैं। पान में खाते हैं। सुत्तों के रूप में चबाते हैं। नाक में सुंघते हैं।

iv—अधिक उपयोग से सहसा मृत्यु हो जाती है।

परीक्षा=

+ पा. ह. से=श्वेतस्कटिक निक्षिप्त होते हैं।

## गुञ्जा—

रस्ती—Abrus precatorius—चिर्मटी—गुञ्जी—नाम हैं।

विष वस्तु Abrin है। जो कि सर्प के विष और गोंद से मिलती है।

घातक मात्रा १.३ ग्रेन है। समय=१२ से ४८ घण्टा है।

प्रयोग—

i—यदि पुरानी, उमाली, चूर्ण न हो तो अन्तः हान कारक नहीं है।

ii—साँप के विष के घोल में मारने लिये मनुष्य को सुई के द्वारा चुभाते हैं। परन्तु सुई का टूटना, एक

iii—अमृत और अफीम सावधानी से देकर देखें । अमृत विष में *Dusitalis* उत्तम है ।

परिक्षा—

i—+उ ह+उस्णिमा=हरा रंग ।

ii—+उ न ओ<sub>३</sub>=गहरा नारंगी लाल घोल ।

तम्बाखु (*Nicotine*)—

Tobacco—तम्बाखू-तमाल पत्र पर्याय हैं ।

घातक मात्रा—तम्बाखू चूर्ण या *Labelia* पत्तों का चूर्ण=

१ ड्राम.

क्वाथ

= $\frac{1}{2}$  ड्राम.

*Nicotine*—

१ से तीन बून्द है ।

घातक समय—

तम्बाखू=एक घन्टा; *Labelia*=एक दिन *Nicotine* में ३ मिनिट है ।

लक्षण—वेचैनी, वमन, अतिसार, Grips, Collepse, शीत त्वचा, स्वेद, नाड़ी मन्द एवं अनियमित, Palpitation, श्वास तेज एवं परिश्रम से होता है । प्रथम पुतली संकुचित, पिछे फैली, भ्रम, अचेतनता, पेशीयों में आक्षेप, कपाटीयां, खुली और मानसिक विक्षोभ होता है ।

चिकित्सा—

i—वमन, Tonic Acid ( $\frac{1}{2}$  ड्राम) देवें । उत्तेजना, Strychnine  $\frac{1}{10}$  ग्रेन, कृत्रिमश्वास—*Morphia* देवें ।  
प्याज का अर्क देवें ।

शवच्छेद—

कोई विशेष नहीं । आमाशय में शोथ, रक्त काला और कठिनता से द्रव होता है ।

चिकित्सा—

i—वमन, विरेचन, ( Calomal ) मृत्रल औषध देवें ।

ii—लक्षणों के आधार पर चिकित्सा करें ।

परीक्षा—

= +उ, ग ओ, + उणिमा=पीला रंग आता है ।

नाइट्रोडस Nitrates—

i—Amyle nitrate—

ii—Ethyle nitrate—

iii—Sodium nitrate—

vi—Glyceral nitrate—

लक्षण—

सहसा रक्त का दबाव बढ़ने पर गिर जाता है । हृदय की थड़कन तेज, नाड़ी भरी एवं कठोर, सारे शरीर पर दर्द, शिग दर्द, भ्रम, गति और प्रत्यावर्तन किया नष्ट, तापपरिमाण गिर जाता है । जी भचलाना, वमन, श्वास, का पक्षाघात, अतिस्वेद, अचेतनता होती है ।

चिकित्सा—

वमन, ओसजन, कृत्रिम श्वास, ताजी वायु देवें । उच्छे-  
जना, Adernaline, देवें । शिरदर्द के लिये, Belloidonna,  
का प्रयोग करें ।

करवीर\*

i—Nerium Odarum—इचेतकनेर—

ii—Turetia Nerifolia, पीला कनेर—

iii—Cerebra Odalum—

\* अर्क सेकुण्ड घनूर कद्रला करवीरकः ।

गुग्गाक्षिफेनीवस्तेजाः समोशपिपल्लवः ॥

विद्ध व्रण, पूय युक्त पेशी की शोथ ( Cellulitis ), विष की पहिचान करा देती है ।

- iii -- पशुविष के लिये, बीजको गोंद के साथ चूर्ण करके आटे में पानी के साथ मिलाकर सुईयां बनालेते हैं । जो कि  $\frac{3}{4}$ " लम्बी होती हैं । फिर इनको पशु के शरीर में चुभा देते हैं । यह विष जब रक्त से मिलता है तो पूययुक्त पेशी शोथ, रक्तस्राव, हृदय, Depressed, तन्द्रा Collepse, मृत्यु उत्पन्न करता है ।

चिकित्सा—सूई निकालकर उत्तेजना एवं Pilocarpine देवें ।

खुरासानी अजवायन ( Hyoscyamus )

किरमानी ओवा, खुरासानी आजवायन नाम है ।

लक्षण—

धत्तूर के समान हैं । एक वस्तु का दो दीखना, पुतली का विकास, प्रलाप विचारों की गड़बड़ी, Coma, उन्माद, पक्षाघात होता है ।

चिकित्सा और शवच्छेद धत्तूर के समानही है ।

Santonin—

५ वर्ष की आयु के लिये घातकमात्रा  $\frac{1}{2}$  ग्रैन है ।

लक्षण—

आमाशय में शोभ, दर्द, वमन, Collepse, नीलीमा, अति स्वेद, शरीर टगडा, शिरदर्द, भ्रम, कम्पन, कर्णच्छेद, आक्षेप, निद्रा, श्वासावरोध की प्रवृत्ति, दृष्टिदोष, वस्तु प्रथम नीली फिर पीली, दीखती है । Colour-Blindness, पुतली संकुचित, मूत्र वृद्धि होती है । मूत्र में आम्ल क्रिया से पीला, यदि क्षार क्रियावाला मूत्र है, तो जामुनी रंग होता है ।

Chloral देवे । Chlorofarm सुंघावे । निर्वलता के लिये की उत्तेजना देवे ।

न्यायसम्बन्धि—

i—यदि घीज निगले जावे तो बिना हानी के बाहर हो जायेगे ।

ii—Criminal use—मद्यकी मात्रा बढ़ाने के लिये, मच्छी, पशु मारने के लिये, कृमि मारने के लिये, बलात्कार या लुटने के लिये व्यवहार में लाते हैं ।

परीक्षा—

+ उ ह या उन ओ में घुल जाती है । रंग परिवर्तित नहीं होता ।

Arrow poison \*

यह या तो प्राणि, धानस्पतिक, अथवा Mineral (उम्रिज) विष हो सकते हैं ।

लक्षण—स्थानिक लक्षणों के अतिरिक्त हृदय, मांसपेशी, घात संस्थान के लक्षण होते हैं ।

चिकित्सा—

हृदय की तरफ घाव से उंचा एक बन्धन (अरिष्ट) बांध देवे । फिर भेदन करके शल्यको सम्पूर्ण बाहर करें । स्थान को K<sub>2</sub> m. no. के ३% घोल से धोवे । तदनन्तर Iodine lotion लगावे । अथवा आचूषण (Sucking) करें । हृदय को उत्तेजना देकर धनुषकार से बचाने के लिये Anti Toxnic serum देवे ।

\* ग्रामं शोकं रुजायान्तं हवतं शोणितं मुहुः

अभ्युपेतं बुद्धयुद्धं पिटिकोप चित् प्रमम

गृध्र मांसं च विजानायात् अन्तः शल्यं समासतः

शल्य की परीक्षा मुहुः मुख स्थान में देखिये ।

घातक मात्रा=

i—क्वाथ=	१ औन्स,
ii—घोज=	८-से १० ग्रैन
iii—Tinctur=	२ ड्राम,
v—Karabin—	५ ग्रैन
iv—जड़=	३ औन्स,

घातक समय एक से चार दिन है ।

लक्षण—

वमन, भागदार लाला, कोष्ठ शूल, Collepse, अतिसार, Tonic Convulsions, Lock-jaw, प्रलाप, अचेतनता, थोड़ा ज्वर, पुतली फैली, अनियमित, आंखें लाल, नाड़ी धीरी, श्वास सघोस एवं तीव्र होता है ।

चिकित्सा—

i—वमन, उत्तेजना Amonia carb, देवे । Eather, मूत्रल, श्लेष्म औषध देनी चाहिये । Bromides देवे । उदासीन करने के लिये Aconite और Morphia देवे ।

परिक्षा—

i= + उ०ग४ सान्ध्र में, भूरी रंग आता है ।

कार्बी—

काकमारी—Picrotoxin—पर्याय है ।

घातक मात्रा—२ से ३ ग्रैन समय=३ घन्टा है ।

लक्षण—आमाशय में विशोभ, वमन, अतिसार, मरोड़ Gripping, आक्षेप, निद्रा, इच्छा शक्ति का नाश, प्रलाप, दृष्टि नाश, पुतली संकुचित होती है ।

चिकित्सा—

वमन देवे ।  $\frac{1}{2}$  ग्रैन Picrotoxin के लिये ३० ग्रैन

## छठा प्रकरण

### वाष्पीय विष

कार्बानिक एसिड गैस और कार्बन डायक्साइड  
मार्ग—( श्वास रूपमें )

- i—वन्द-भीड़ वाले घर, ii—जहाज, iii—गीली गहरी नाली, iv—भूमि में काम करने वाले, v—कोयले की काने, vi—चूना बनाने के स्थान में vi—जहां कि चूना—Minrol Acid की उदासीनता के लिये फेंका जाता है। vii—वन्द कुंवां में विदग्धावस्था, viii—वनस्पति से भरे गृह में विदग्धावस्था, इस विष के आने के मार्ग हैं।

लक्षण—

- i—शिथिलता, भ्रम, विचारों में गड़बड़ी, कर्णद्वेड़, तन्द्रा, Coma, पुतली फैली, जीमचलाना, वमन, आक्षेप, होते हैं।

- ii—हृदय गति प्रथम तीव्र फिर धीरी, नाड़ी तेज, नासा में विश्कोभ, श्वास तीव्र और कठिन होता है।

- iii—अधिक मात्रा में—सहसा मृत्यु अथवा वमन हो जाती है। आक्षेप होते हैं। मृत्यु Aponea से होती है।

विष क्रिया निवारन—कूवे आदि को साफ करते समय प्राग जला कर वायु बाहर कर देनी चाहिये अथवा उनमें चूना ( Slaked lime ) रखना चाहिये। जो कि ५ से ६ घन्टे बाद बदल देना चाहिये।



चिरकालीन विष में—शिरदर्द, मूर्च्छा, मानसिक उत्तेजना  
उन्माद, जी मचलाना, पारङ्ग, अतिसार, शोष, निर्बल  
नाड़ी हो जाती है ।

चिकित्सा

क ओ२ के समान है ।

हरिण—#—( Chlorine )

लक्षण—श्वासमार्ग की शोथ, श्लेष्मा, Dyshnal, नेत्र में  
चिक्षोभ होता है ।

चिकित्सा—शुद्ध वायु, चाप्प, Chlorofarm का सुंघाना,  
उ३ग, श्लक्ष्ण औषध देनी चाहिये ।

कार्बन औन्साइड और मोनो औक्साइड गैस

यह एक प्रधान वाष्पीय विष है । वायु मण्डल में १ से  
प्रतिशतक भी इसकी उपस्थित मृत्यु का कारण बन जाती है ।  
यह रंग हीन, गन्ध हीन, वाष्प है । यह गैस हल्की,  
ज्वलन शील होती है । इसकी ज्वाला मैली नीलवर्ण होती है ।

उत्पत्ति--

जिस घर का वातायन ठीक नहीं वहां वन्द कर  
के कोयले जलाने से उत्पन्न होती हैं । खानों में आग  
लगाने या धड़ाका होने से यह गैस उत्पन्न हो जाती

\* धूमेऽनिले वा विष संप्रयुक्ते खगाः श्रमात्ताः प्रपतन्तिभूमौ ।

काम प्रतिदयाय शिरोरुजश्च भवन्ति तित्रा नयनामयश्च ॥

लाक्षाद्हरिद्रातिविषाभयाद्द हरेण कैलादलावल्कुटम् ।

प्रियंगुकांचाप्यनलेनिघाय, धूमानिलौ चापिविशोधयेत् ॥

राक्षोऽरिदेश रिपवः तृणाम्बु मार्गान्नधूम श्वसनान्वियेण ।

संदूषयंत्येभिरतिप्रदुष्टान्विज्ञायर्लिर्गैरभिषोधयेत् ॥ मुश्रुत

अन्तर—

निर्घिय सर्पो में उपर के हनु में दातों की पंक्तियां सम्पूर्ण होती हैं। यह दांत Grooved नहीं होते हैं। बाहर की पंक्ति के दांत Palatine में लगे होते हैं।

सविय सर्प में बाहर की पंक्ति में एक या दो दांत होते हैं। जिस में कि बाहर के पार्श्व का बड़ा और Grooved होता है। यह हन्वस्थि में दृढ़ता से लगा होता है।

विषथैली—\*

विपोत्पादक ग्रन्थि प्रत्येक पार्श्व में एक होती है। जो कि आंख के पीछे होती है। इससे एक प्रणाली निकलती है। यह प्रणाली इसी ग्रन्थि की कला से बनती है। सम्पूर्ण ग्रन्थि स्वर के ब्लाडर के समान होती है। आगे पतली होकर प्रणाली बनजाती है। यह प्रणाली मुँह के अन्दर Pang में खुलती है। विष का दांत एक क्रिया की नाली है केवल विष का साधन है। इसके द्वारा विष शरीर में आता है। यह दांत की प्रणाली, Pang के पूर्वोप पार्श्व पर खुलती है। यह इस

\* शुक्लवत्सर्पाणां विषं भवे शरीरगम् ।

कुक्षानामोत चांगेभ्यः शुक्लं निर्मथनादिव ॥

तेषां वटिशवदृष्टास्तासु सज्जातं चागतम् ।

अनुदृता विषं तस्मात्तु मुञ्चन्तिभागेनः ॥ शुद्धं

विषं सर्पं मतो ज्ञेयं सर्वं दोषं प्रकोपणम् ।

तेषु शुक्तिं प्रकुपिता जहति स्यां विषादिताः ॥

नोपशति विषं पाकं मतः प्रणानुसन्धेय ।

श्लेष्मणावृत्तमार्गवत् उच्छ्रोत्रकतिशब्दने ॥

विच्छेदः सतिज्वेडपि तस्मात्तिप्रतिमानयः ॥ शुद्धं

# सातवाँ प्रकरण ।

## जान्तविक विष ।

सर्प विष—\*

घातक मात्रा—यदि  $\frac{1}{4}$  ग्रेन की शिरा में प्रवेश करें तो इस विष से एक मिनट में मृत्यु हो जाती है । अन्यस्थान पर  $\frac{1}{2}$  से २ घण्टे में मृत्यु होती है ।

भेद—

सर्प दो प्रकार के हैं सविष और निर्विष

सविष—

दर्वोकर फण वाले-ब्राह्मण-वात ।

मरिडल-विनाफण के-क्षत्रिय-पित्त ।

राजिल राजिरेखा वाले-वैश्य-कफ ।

व्यन्तरा सन्निपात-शुद्र ।

निर्विष—

यह १२ प्रकार के हैं ।

\* जङ्गमविष शिखिपारावत ध्वाक्ष सञ्जरीट कृशोदराः ।

मागरे विहंगा ये च विहिता निगिडा हिताः ॥

अर्परः द्विभुजा श्वेव चतुष्पादादि सङ्कुलः ।

जल्यजः स्थलजः सर्वेः सर्जावो बन्धमानुयात ॥

तत्र दृष्टि निद्रास दष्टां नख मूत्र पूरीप शुक्र लालात्तय ।

मुख संदशं विशद्विने गुदास्थिपक्ष्मकृशवानीति ॥

अन्तर—

निधिप सर्पों में उपर के हनु में दातों की पंक्तियां सम्पूर्ण होती हैं। यह दांत Grooved नहीं होते हैं। बाहर की पंक्ति के दांत Palatine में लगे होते हैं।

सविष सर्प में बाहर की पंक्ति में एक या दो दांत होते हैं। जिस में कि बाहर के पार्श्व का घड़ा और Grooved होता है। यह हृन्वस्थि में दृढ़ता से लगा होता है।

विषथैली—\*

विपोत्पादक ग्रन्थि प्रत्येक पार्श्व में एक होती है। जो कि आंख के पीछे होती है। इससे एक प्रणाली निकलती है। यह प्रणाली इसी ग्रन्थि की कला से बनती है। सम्पूर्ण ग्रन्थि स्वर के ब्लाडर के समान होती है। आगे पतली होकर प्रणाली बनजाती है। यह प्रणाली मुख के अन्दर Fang में खुलती है। विष का दांत एक क्रिया की नाली है केवल विष का साधन है। इसके द्वारा विष शरीर में आता है। यह दांत की प्रणाली, Fang के पूर्वोप-पार्श्व पर खुलती है। यह इस

\* शुक्रयत्सर्गाणां विषं सर्वं शरीरगम् ।

कुशनाभातं चानिभ्याः शुक्रं निर्माणमादिब ॥

तेषां वाटिशयदृष्टास्तासु सज्जति वागतम् ।

अनुद्धृता विषं तस्मात्तु संचरन्ति भोगेनः ॥ सुप्त

विषं सर्वं मतो ह्येवं सर्वं देयं प्रयोगगम् ।

तेषु कृतिं प्रकृषिता जहति स्वां विषाद्विनाः ॥

नेपथ्येति विषं पाकं गतः प्रपानुद्धृतम् ।

श्लेष्मन्तवृत्तमार्गमाह, उच्छ्वोऽप्यनिच्छ्वये ॥

वितंशः सतिर्जमेऽपि तस्मात्तु जमेनवः ॥ सुप्त

प्रकार बना हुआ होता है कि थोड़ा सा भी विष व्यर्थ नहीं जाता । Fang विष के आने से उठ जाता है । और फिर दब जाता है । नष्ट होने पर फिर आ जाता है ।

विष का स्वभाव—

इसमें दो भाग होते हैं । एक भाग जमने वाला और दूसरा नहीं जमता । प्रत्येक की राशी और अनुपात प्रत्येक सर्प में भिन्न २ होता है । Cobra (दर्वीकर) साँप में न जमने वाला पदार्थ अधिक होता है । और Rattle साँप में जमने वाला पदार्थ अधिक होता है ।

न जमने वाला पदार्थ वात संस्थान पर क्रिया करता है । जिससे कि मन्या में स्थित श्वास केन्द्र का पक्षाघात हो जाता है । और जमने वाले पदार्थ का प्रभाव रक्त प्रणाली एवं हृदय पर होता है । जिससे कि स्थानिक विक्षोभ अधिक होता है —।

Chemical Biologically—

सर्पविष—Albumin (Prateoses) है । जिस में कि निम्न पदार्थ हैं ।

- i—Fibrine ferment,
- ii—Anti Firbrine Ferment,
- iii—Cytolysin,
- vi—Agglutinin

कमसे कम विष तीन प्रकार के हैं—१—Calubrine

२—Viperine

३—दोनों का संमिश्रण

जमने न जमने वाले विष के कारण लक्षण भिन्न भिन्न होते हैं ।

Viperine को २५ श० पर और Calubrine को १२५ श० पर नष्ट कर सकते हैं। और यदि खुली वायु में रख दें तो उनकी तीव्रता कम हो जाती है। कई साल तक सुरक्षित रखे जा सकते हैं।

भौतिक गुण—ताजा सर्प विष शरयत के समान द्रव, कटु, थोड़ा पीला पारदर्शक होता है। सूखा विष, पीला भूरा, गोंद के समान परत, वाला होता है। Decompose होने पर भूरा काला हो जाता है।

काटना—काटने पर विष स्वयं त्वचा पर प्रक्षिप्त नहीं होता। परन्तु त्वचा के निचले Areoler तन्तु पर निक्षिप्त होता है। विष के प्रविष्ट होने से पूर्व स्थान को हटाया जा सकता है। चूंकि सर्प फामुल बहुत छोटा होता है, अतः वह अपने मुख को धन्द करके दांतों को आपस में नहीं मिला सकता। इसमें दांत तिरछे होते हैं। और त्वचा को फाड़ देते हैं।

काटने से यदि पूर्णतः विष न जावे तो शरीर में विष नहीं जाता। किसी अन्य स्थान पर काटने से या विष खाली रने से सर्प कुछ समय के लिये निर्विष रहता है। \*

i—सर्प से मृत प्राणी खाया जा सकता है। Calubrine

\* सापसा काट्य तीन प्रकार होता है। i—छूत, ii—चुरच, iii—वेध,  
i—छूतमें—सर्प पान फेंके परन्तु मनुज गड़िते दृष्ट जावे नैवत  
स्पर्श ही हो।

ii—चुरच—सर्प के दांत गारने पर विष प्रक्षिप्त होने से पूर्ण हटाना,  
iii—वेध—जब पूर्णतः काट लेने पर

को पित्त, थूक क्लोम नष्ट कर देते हैं\*। परन्तु Viprine की अवस्था में आमांशय में रक्तस्राव हो जाता है।

स्वस्थ अवस्था में सर्प विष श्लेष्मकला से विलीन हो सकता है। यदि आंख या जिह्वा पर रख दें। इससे स्थानिक शोथ भी हो जाती है।\*

विष का प्रभाव—

इसकी मात्रा, विलयन की अवस्था, (थका हुआ या नहीं) एवं वैयक्तिक सहन शीलता पर निर्भर है।

परीक्षा—

प्राणी में विष को प्रवेश करके लक्षण देखें। और फिर Antivenine देकर लक्षण देखें।

निःसरण—मूत्र, लाला, और स्तन के दूधसे होता है।

लक्षण—

दाढ़ी के निशान, ब्रण के दोनों तरफ होते हैं। जो एक या दो इस से अधिक नहीं होते। थोड़ी सूजन होती है। यह सूजन कुछ समय के बाद मिट जाती है। आध घण्टे के बाद फिर सूजन होती है। प्रथम शोथ विष के कारण होती है। अब ब्रण के कारण होता है। प्रथम शोथ तक विष ब्रण में ही रहना

\* अहः विष दशर मन्वगात् अहिरमृत अथर्व १०।४।२६

“सदृष्टव्योऽथवा सर्पो लोष्टोर्वापि हि तन्क्षणात्”

\* सूचिकामरण, रस का प्रयोग मूर्च्छा अवस्था में अञ्जन रूप से होता है। इसमें सर्प विष पड़ता है। जो कि आंश में विलीन होकर प्रभाव करता है।

है। फिर विष चढ़ना आरम्भ करता है। चढ़ना अर्थात् उपर को चढ़ना जो कि शिरा के द्वारा हृदय, मस्तिष्क की तरफ चढ़ता है। विष दोनों नाड़ियों से चढ़ता है, चूंकि दोनों दाड़ो से सर्प ने काटा है। विषकी धारा उपर को चढ़ती प्रतीत होती है। परन्तु उतनी स्पष्ट नहीं जितनी विच्छु के विष में लहर प्रतीत होती है। रोम राजी में परिवर्तन होने लगता है। सर्प के विषका चिन्ह रह जाता है।

Viperin—विष में पुतली फैली, प्रकाश में असहिष्णुता, मूत्र में Albumin, Collops होता है।

Calubrine—में पुतली संकुचित, प्रकाश में सहिष्णुता, मूत्र में Albumin का अभाव, एवं रक्त में परिवर्तन नहीं होता।

वैकथन—Calubrine, में शीघ्र गुभ या अंशुभ, होता है। ३० मिनिट में मृत्यु हो जाती है। मूत्र का आना, घात लक्षणों की समाप्ति उत्तम लक्षण है। एवं धमन का आना अशुभ चिन्ह है।

वैकथन—Viperine—रक्त की अवस्था पर निर्भर है।

केत्सा—\*

—रोगी को उत्तेजित रखें। Amonia Carb और Strychnine से १ ग्रेन दें। फस्फोरी, Pitaratine, उष्णमा दें। हाथ भुजा को बांध कर हृदय में रक्त पहुंचावे।

\* यदि रोगी दिन रात घामादलाने लगे।

दंतस्नेहपिबितः। हरिद्राचटुपाके ॥



ii—रोगी को जीवित रखें, कृत्रिम श्वास, एवं शोर से जागृत रखें शिर पर ठण्डा पानी डालें ।

iii—विलयन को रोकें—एक या दो बन्ध कस कर बांध दें । यह बन्ध क्षत से कुछ उंचाई पर बान्धे । बन्धन से शरीर छिल न जावे । इसके लिये रवड़ की नली उत्तम है । इन को Antivenine के ३० मिनिट बाद खोल दें ।

४—क्षतको स्तर पर से काट दें । सम्पूर्ण कटाव को काटने के लिये केवल त्वचा को ही काटें । शिरा एवं लसीका ग्रन्थियों के अनुसार काटना चाहिये । फिर Potassium-Permanganate 3% घोल से, Hot compress से, एवं स्वर्ण हरिद Gold—Chloride 1% से 5% द्वारा उदासीन करें ।

५—प्रतिविष—Antivenine (Calmett's) शिरावेध द्वारा ४०० c.c. लक्षणों के अनुसार दें । यदि रक्त जम गया हो तो Adrenaline और Calcium-chloride दें ।

प्लोतचर्मातं बल्कानां मृदुनान्यतमेनच ।

नागच्छतिविषं देह मरिष्टमनिवारितम् ॥

दहेत्यंशमयोक्तृत्य यत्रयन्वान जायते ।

आचूषणं च्छेददाहाः सर्वत्रैवतुपूजिताः ॥

सदृष्टव्योऽथंवासर्पो लोष्टो वापि हि तत्क्षणात् ।

अथमंडलि नादष्टं न कथं च न दाहयेत् ॥

स पित्ताविषवाहुल्याद् दंशो दाहाद्विस्फेति ।

वंद में अग्निदाह, देखिये ऋग्वेद—१० । १९ । ६ ।

अथर्व—१८ । ३ । ५५—

अन्धन—तब उपयोगी है जब कि २० मिनट के अन्दर  
 बांध दिया जावे । और २० मिनट के अन्दर  
 Antivenin का Injection देवे । और दश स्थान  
 पर एक अस्थि हो ।  
 Antivenin—यदि ११ घन्टे में स्वचा से, और ३३ घन्टे  
 में शिरा से दिया जावे तो उपयोगी है । \*

शवच्छेद—

दोनों विष शीघ्र विदग्धता उत्पन्न करते हैं । स्थानिक

i—यसो कृष्ण शकुन आनुतोद पिपीलः ।

सर्प उतपादापदः अग्नि स्याद्विस्वावगदं कृणोतु

अथर्व—१०।४।२६

आरे अगूद विषमरीद विषविषमाप्रागपि

अग्निविषमहेनिर्धाद सोमो निरर्णायान्-

रक्तेनिहिषमाणे तु कृत्स्नं निहिषते विषम् ।

तस्माद्विस्वावगदं साधस्य परमा क्रिया ॥

विशेष वर्णन के लिये भविष्य पुराण देखिये ।

\* अन्य औषध—गर्हाना सर्वेषां विषं परा भवन्तु सिन्धवः

विषक लिये कैलाश उपादेय है ।

दक्षिण पश्चिम में विद्वतादि श्लोक ॥

अथर्व—१०।४।२६

यतापी कन्या } पीकार तीदी नामधि कन्या पूतनी नाम्ना अस्ति ।

अथर्वदेन से पददं आदरे विष दहनम् ॥

अदे विषं दातारं मन्त्राग्नौ बाहिरमुत

अथर्व—१०।४।२६

शोथ, त्वचा में नीला रक्त, त्वचा पर जामुनी चक्का, होता है ।  
 में R. M. अवस्था सम्यक् प्रकार से उत्पन्न  
 ती है । रक्तद्रव होता है । Paratids शोथ युक्त, मस्तिष्क  
 आधारण, फुफ्फुस शोथ युक्त होते हैं । दक्षिण हृदय भरा, यकृत  
 शोथ युक्त, वृक में Fatty digenartian, मूत्राशय संकु-  
 चित होता है ।

Viperine—में रक्तद्रव, Portal system में Dila-  
 tion होती है ।

दंश-(Bites)—

लक्षण—

i—Carrion feeders—शेर, चीता, व्याघ्र-इन का घाव  
 संक्रमण युक्त (Septic) हो जाता है ।

ii—भेड़िया, गीदड़, कुत्ता, यह जलवास उत्पन्न  
 करते हैं । इनके विष का आक्रमण, समय समय  
 पर विशेषतः वर्षा ऋतु में होता है । कारण—  
 वर्षा ऋतु में वायु का प्रकोप होता है । इसी  
 प्रकार अन्य समय में भी वादलों के आने पर वात  
 कुपित होकर आक्रमण पैदा कर देती है । इनके काटने

\* सांपको ही काट लेना चाहिये ।

देखिये सुश्रुत में सदस्योऽथवा आदि ॥

चरक चिकित्सास्थान में २४ विष के प्रतिकारदेखें ।

अथर्व-७ । ५६ । इयं वीरुन्मधुजाता मधुश्चुत मधुलामधुः ।

साविहितस्य भेषजी अथेमशकष्वं सर्ना ।

५ । १३ । चक्षुषा ते चक्षुर्हन्मि विषेण हन्मि ते विषम् ।

अथे त्रियम्ब माजीवीः ॥

का प्रभाव विशेषतः वात के केन्द्र स्थान मस्तिष्क पर होता है।

चिकित्सा—Pot. Permanganate घोलसे या Acid Carbolic से, अच्छी प्रकार दंशस्थान को धोकर Tr. Iodine लगावे। बाह्य वस्तु (शल्य) निकाल देवे।

लक्षणों के आधार पर चिकित्सा करनी चाहिये।

कुत्ते के बिप में—धत्तूर के रस का पान करावे। उसको धत्तूर का पान करके धूप में बांध दे। रस की मात्रा इतनी देवे कि उसमें पांगल कुत्ते के लक्षण उत्पन्न हो जायें। लक्षण उत्पन्न होने पर रस देना बन्द कर देवे। \*

मृषिकबिप—

लक्षण—ग्रीवास्तम्भ, लालास्राव शोथ, ज्वर, और पिडिका होती है।

चिकित्सा—

i—Tartar Emite का Injunction करें।

ii—गृहधूम, शिरीष, रजनी, का उपयोग करें। १

विच्छू का बिप—मधुमक्खी-ततैया आदि का दंश—

इससे शिशुओं की मृत्यु, एवं युवाओं में ज्वर, या Collapsus हो जाता है। कम्पन, आलस्य, Typhoid ज्वर, प्रलाप, Dyspnoea, Rigors, रक्त घमन, स्थानिक रक्त स्राव, आदि लक्षण हो जाते हैं। मृत्यु युवाओं में घटुत घम और कई दिन के बाद होती है।

\* तस्मात्प्रयोगेदाशु स्वयं चयनं कुर्वन्ति।

१ i अगुनादंष्ट्र मायस्व दंशं भण्डेन धूयेत्

ii अगार धूम मंदिष्य रजनी लघ्नीतमः

Posture Insintude—हड्डों में मैज्जा रक्त

कई डंक इकट्ठे भयानक हो सकते हैं । परन्तु एक डंक भयानक नहीं, जब तक कि बड़ी शिराया श्वास मार्ग न चुभा हो ।

कई प्राणियों के स्वेद से, वमन से, लाला स्राव से, विष के लक्षण उत्पन्न हो जाते हैं । यथा—Dyspnoea, आक्षेप, पुतली का फैलाव, स्वेद उत्पन्न हो जाता है ।

चिकित्सा—

स्थानिक—

a—डंक को बाहर कर देवें ।

b—क्षार प्रयोग करें, जैसे नवसागर और चूना, अमोनिया, कच्चा प्यज, लहसुन, Ipecacuna नमक पानी. Tr. Iodine, कोकिन ( १६ ग्रैन एक औन्स में ) मैन्थोल, कर्पूर, वर्फ आदि लगावें ।

व्यापक—उत्तेजना देवें । दर्द के किये Morphia देवें ।

वाष्प देंवें । यदि श्वास काठिन्य हो तो Tracheotomy करें ।

पहिचान—विच्छू का दंश एक विद्ध घण उत्पन्न करता है ।

चिकित्सा के लिये स्थान का चाकू से छेदन करके Lin.

Compher. Amonta लगाना चाहिये ।\*

\* i—रजनी सैन्धव व्योप शिरीष फल पुष्पजैः ।

नतेवाहोर्वलमस्ति नशीर्षं न मध्यतः ।

अथकिं पापया अमुया पुच्छेन विभर्षमकम् ॥ अथर्व ७ । ५६ ।

य उमाभ्यां प्रहरसि पुच्छेन चास्येन च । , ७ । ५६ ।

ii—नवसार + शोरा + जीरेक इनको घृत में गरमकर लगावें ।

योग रत्नाकर

विस्तार मुद्रित कल्पस्थान और अष्टाङ्गद्वय में देखिये ।

## परिशिष्ट ।

विषों के अन्य प्रतिकार ।

( १ )

स्थावर विष । \*

अदिफेन—

विरेचक, चामक औषध देवे । इस के लिये शच्छा-  
भेदी या महा नाराच रस की ४ से ६ गोली दे ।  
वमन के लिये मदन फल काथ में नमक डाल  
कर देवे ।

सर्प विषहर काथ के साथ विषवज्रपातरस २ से ३  
रत्ती प्रत्येक १ घन्टे के अन्तर से देवे । पलाश मूल त्वक  
का काथ देवे । एवं शरपुंखा और निम्बपत्र का काथ दे ।  
अरणी मूल, नीस्यमूल, परण्ड मूल काथ दे ।  
होंग को पानी में घिसकर पिलावे, रीठे का पानी देवे ।

सोमल—

i.—बोलाई का रस + शर्करा + दही, देवे ।

\* स्थावरविषे—

लीडः क्षौद्रमिता गुणदूषणकामुषणयोः ।

स्यात्स्थावरविषवान्त सन्तानिक दिकाधरः ॥

अर्थ—

शितमय दिकाखम व्यापकतार मैपुनः ।

कोपं तैतं कुलपांग शितरि वज्रदेतदा ॥

ii—शिरीष पंचांग में दही+शकर, देवे ।

iii—निम्बपत्र स्वरस में मधुमिला कर दे ।

iv—पलाश मूल त्वक् का पान करावे । \*

मल्लविपारिचूर्ण—पलाश त्वक्, पलाश मूल, शिरीष पत्र, फूल, कण्टकारी, गूलर, कुटजत्वक्, विल्वबीज, कपित्थबीज अतिविपा, आंवला, काली मुनक्का समभाग लेंवे । इसमें से १० तोला लेकर ४ रत्तल पानी में उवाले । जब १ रत्तल रह जावे उसमें मधुडाल कर पान करावे । पीछे शर्करा और दही भोजन देवे ।

धत्तूर—†

i—नमक का पानी, इच्छा भेदी ३ से ४ गोली पानी के साथ दे ।

ii—समुद्र फेन को गोमूत्र के साथ पान करावे ।

iii—शर्करा, कण्टकारी, मुनक्का इनका शरबत बना कर दे ।

iv—घृतको उष्ण करके दे । मक्खन चटावे ।

v—पलाश त्वक् कपाय में मधुडाल कर देवे ।

vi—शिरीष मूल काथ को मधुडाल कर पिलावे ।

\* पलाश विषहृ है अतः अग्नि होत्र में इस की समिधा को उत्कृष्ट माना गया है । किमिदं रोग मे पलाश बीज उत्तम है ।

“पलाशबीज शरीरामटकं विवृच्य”

हारीत.

† वत्तूरगोपे—

मोहेतु धत्तूरक सादनोत्थे मशर्करं क्षीरं मुशन्तिर्यथाः ।

कोद्वोत्थेभ्रमे—

गुडेन कुप्पाण्डफलाभ्युपातं न्यात्कोद्वोत्थभ्रमनाशहेतुः ॥

भांग, गांजा, ज़रस—

- i—मदन फल काथ में नमक डाल कर पान करावे ।
- ii—कण्टकारी का रस पान करावे ।
- iii—दही अथवा तक्रा में मधु डाल कर पिलावे और इच्छा भेदी की ३-४ गोली देवे ।
- i—चमन के लिये शर्कमूलत्वक  $\frac{1}{2}$  तोले पानीमें घिसकर देवे ।
- v—पलाश मूल, श्वगन्धा-श्वस्ति मूल, पत्र, सुरेदारु इनका पक्वाथ पान करावे ।
- vi—सर्व घिपहर काथ देवे ।

अमृत—

- i—चमन देकर इच्छाभेदी का घिरेचन देवे ।
- ii—नीमकी भांग, मैदी, उडुम्बरत्वक्, पलाश मूल, कण्टकारी मूली का पत्र इनमें यथा सम्भव औषध लेकर उनका स्वरस निकाल कर  $\frac{1}{2}$  से  $\frac{1}{2}$  तोला लेवे । और उसमें थोड़ा सा फूला टंकण डाल कर और मधु मिला कर पान करावे ।

श्वगन्धा का पान करावे । इसी का  $\frac{1}{2}$  तोला चूर्ण पानी के साथ देवे । "उपचारपद्धति"

कुसुला—

गरम घी पान करावे । मक्खन को गरम करके पान करावे ।

टंकणक्षार को फुलाकर, ६ से १२ रस्ती मधु के पानी के साथ पांच पांच मिनिट बाद देवे । "उपचारपद्धति"

कनेर—

मारचन के उपर पानी पिलावे । दूध, दही में शकर डाल कर देवे ।



दूध में दो आना शकर और दो आना हल्दी चूर्ण घोल कर देवे ।

भक्षितक—

वण पर मखन और दूध का लेप करे ।

वकरी का दूध और नारियल के तेल का लेप करे ।

आंवला पान करावे ।

अर्क, स्नूही—

वाह्य—आंवले का लेप करे ।

अन्तः प्रथमघृत पीलाकर फिर तैल देवे । शर्वत पिलाना चाहिये ।\*

\* कृत्रिमविषे—

कृष्णाङ्गोल काथस्तच्चूर्णं वा दिन त्रयं पीतम् ।

पूसा निहन्ति नूनं दारुणमपि कृत्रिमं गरलम् ॥

ii.—तण्डुलोदक युतं परिपिष्टं मूलमम्बुधरस्य घृताढ्यम् ।

पीयमानमतिदारुणवेगं कृत्रिम गरलमाशु निहन्ति ॥ “राजमार्तण्ड”

मदात्यय—

लीङ्वाघृतं सर्शकरया समेतं निषेवते यो मदिरां प्रकामम् ।

उदामदर्पोऽपि न तस्य सास्यान्मदस्य हेतु परिपीयमानः ॥

पूगी विष—

शान्तिं तु व्रजति पूगफलोपयोग जातो जलेन चुलुकरूपयोजितेन ।

शुष्केण वा वन समाहतगोमयेन धृतेन तस्य सहस्रैव भवेत्प्रणाशः ॥

गोनाशविषे—

अर्कमूल त्वचा चूर्णं पीतं शीतेन वारिणा ।

धनूर काश्यमाराम्बां गो नाशविष नाशनम् ॥ “राजमार्तण्ड”

( २ )

## जंगम विष

सर्प विष—\*

i—विष घञपातरस—

संख्या, शुद्ध-अमृत, शुद्ध-टंकण, तुल्य, मिर्च, मगशील, हरीतकी, अम्रक भस्म, कलीहारी प्रत्येक १० तोला लेकर इनको कदली मूल, अपामार्ग पञ्चांग, शिरीष पत्र इनसे एक एक भावना देकर दो रस्ती प्रमाण की गोली बनावे । और पाँच घण्टे के अन्तर से देते जावे । इसका अञ्जन करे । नासिका से सुंवावे । तदनन्तर विष उतरने के २ घण्टे बाद गाय का दूध दे । "उपचारपद्धति"

ii—मृत्यु पाशब्देदी घृत ( रसोद्धार तन्त्र ) ।

iii—सर्प विषहर काय-अर्कमूल, धमासा, अरणी पत्र, यच, कुकुट वेल, ( वेवदाली ) निर्गुण्डी, चिरायता, शिरीषपत्र, (मूल-फूल-) अतीस, मुस्ता, हरीतकी पलाशमूल कदलीमूल, सैन्धव, समभाग लेकर काय करके देवे । "उपचारपद्धति"

मण्डलविषे—

i—काकदन्ता मूल काष्ठिक परिपेषितं पुंसाम् ।

अपहृति मण्डलविषं पातेनालेपनेन दयः ॥

ii—तन्दुल जलेन पितं नित्येन मूलमाधानावति ।

पातेन मण्डल विषं नदि वा शय्यावतिगूढम् ॥

यराहकर्णो गणपिपली च गोपविद्या विमलेश्वरम् ।

गण्डसारं सर गिन्दारं हिमन विद्या मुटिका च पुष्पादि ॥

सामान्य उपचार—

- i—शिरीष मूल को चावलों के पानी में घिस कर देवे ।
- ii—पलाश मूल को चावलों के पानी में देवे ।
- iii—कदलीमूल स्वरस १ घण्टे के अन्तर से १० से २० तोला देवे ।
- iv—Nicotine का लाल रक्त में प्रवेश करें । यह निकोटीन सुल्फे की चिलम में मिलती है । इसको अति-सावधानी से दे । अन्यथा सर्प विष की मृत्यु के स्थान में इस से मृत्यु हो सकती है ।

वृद्धि विष—

- i—विष वज्रपात --१ से २ रक्ती अपामार्ग पंचांग से देवे । दंश पर लगावे ।
- ii—शिरीष फल को पानी में घिस कर देवे ।
- iii—कदली रस देवे । और शिशु की गोंद को दंश स्थान पर लगावे ।
- iv—दन्ती बीज को निम्बु अर्क में घिस कर लगावे ।
- v—इच्छा भेदी या नाराचरस की गोली को निम्बु रस में घिस कर लेप करें ।

त्रिवृद्धिगन्धे मधुक दग्धे रक्तानरेन्द्रो लवणश्च वर्गः ।

कटुत्रिकर्मेव विचूर्णी तानि शृगेनिदध्याद्मधुसंयुतानि ॥

सुश्रुत

शुद्धविष—

- i— उष्ण घृतं मन्धव चूर्णं युक्तं निपीतमाशु प्रशमं करोति ।
- ii—रविशालभवेऽस्य गोधापुरीषं कृकुम्भं कुसुम्भहरितालः ॥  
ममनः शिलः मरुकं च मांमार्करसैः कृतागुटिका ।  
अपरस्पांगं क्षिप्वा नद्विषमं कामणी भवति ॥

राजमानन्द

- vi—अपामार्ग मूल पानी में घिस कर लेप करें ।  
 vii—सुरज मुखी के पत्र के रस का नस्य देवें ।  
 iiiii—स्फटिकी के पानी की वृन्द कान में गेंदें ।  
 ix—शिरीष अर्क में श्वेतमरिच घिसकर अंजन करें ।  
 x—ताल, शिला, यवक्षार, इंगोरियाना कीमिंग, जीरक, शिरीष फूल, प्रत्येक ५ तोला, दन्ती बीज १० तो, जवाक्षार २ तोला, घसर पत्ररस २० तोला मिलाकर दंश के स्थान पर लेप करें । "उपचारपद्धति" स्थान पर छाला वा उष्णिमा उठावें । यह  $K_2MnO_4$  + ग्लेसरीन या खाड + गेरु और दार्दरिक एसिड से हो सकता है ।

श्वानघिष, जलप्रास—\*

श्वानघिसहर काय—छोटी गूलर, पिलखनी का फल, अपामार्ग का मूल, शताघरी, कुटकी समभाग लेकर काय देवें । "उपचारपद्धति"

श्वान घिषहर चूर्ण—नाटाकरंज, सातवण, (सप्तपर्ण) वरुज, इन्द्रयव, नीम की मींग, कटु-चिरायता, मुस्ता, गिलोय, आमलताश, बालक, कचूर, कण्टकारी

ii—मनः शिला पुष्ट करंज बीज निर्वापमाक्षीर भवैः समभिः ।

भिनीमिता शुचिक संभवस्य संतारिणी स्वादुपुलिमविहरण ॥

iv—अपतरयत्यधोनीउ मूर्धमारोपितं तु कर्षयति ।

दंतादुदितनगरले निधिरत्नं मुञ्चकनूयम् ॥ रावमार्गद

\* आसंविपे—

i—उन्मत्तस्य स्वरसं पश्य मर्नि गुरधेते विमिधेतर्ज ।

विपेतल इन्द्रमेता निपन्नत् उन्मत्तस्यैवक दशगायः ॥

मूल, अपामार्ग पंचाग, सैन्धव, त्रिकटु, पीपर मूल  
समभाग, लेकर  $\frac{1}{4}$  से  $\frac{1}{2}$  तोला चूर्ण पानी के  
साथ देवे । "उपचारपद्धति"

सामान्य उपचार—

- i—महा सुदर्शन चूर्ण काथ के साथ महालक्ष्मी विलास-  
२ से ५ रत्ती देवे ।
- ii—नीम की मींग, मिर्च, सैन्धव, समभाग चूर्ण करके  $\frac{1}{2}$   
से १ तोला पानी के साथ देवे ।
- iii—पलास मूल काथ का पान करावे ।
- iv—अपामार्ग के मूल को घीकार के गुहे के साथ उस  
पर सैन्धव नमक छिटकर बांध देवे ।
- v—अर्कदीर गुड़, और तेल के साथ लेप करे ।
- vi—मुर्ते को विष्टा कण्टकारी के साथ लेप करे ।

मन्त्रिका दंश —

लेप—गेरु, आंवला हल्दी, बल्मीक मृत्तिका, सफेद  
मिट्टी, कपूर, गोजिह्वा, कालाहंसराज, पलाशपुष्प  
यथा सम्भव जो द्रव्य मिले उनको पानी में पीसकर  
लेप करे । "उपचारपद्धति"

ii—काकोदुम्यारिका मूल धनूरक फलान्वितम् ।

पान तण्डूल तोयेन सारमेय विषापहम् ॥

iii—आमन तटा जलपिष्टं यः खादति मातुलस्य फलमेकम् ।

उन्मत्त सारमेय प्रभव विषमस्य शममेति ।

मक्षिकादंश—

मरिचतगर शुण्ठी केसरियोयः पृष्ठ्यादिभवनिलिप्तं मक्षिकादंशमगम् ।

विषमुपशममेति प्राक् तदानां तर्दायम्—घृत युतशतपुष्पासैन्धवालैपनाद्वा ॥

शीत उपचार करें, । दंश के निकालने के लिये, ताली को दबाना चाहिये, या सुई से निकाल देंगे ।

शतपदी दंश—

सर्व कीट विपारिचूर्ण—घृत, होंग, विडङ्ग, सेन्धव, गज-  
पिप्पल अतीस, त्रिकटु, पाठा, समभाग लेकर १ से ३  
तोला पानी से दें । उपचार पद्धति,

i—सैन्धव को गरम घृत में मिला कर लेप करें ।

ii—दोनों हल्दी, गेरू, शिला, इनको चावल के धोवन में  
पीस कर लेप करें । उपचार पद्धति,

वरटी विषे—श्लेष्म दंशे परिपृष्यमाने समुद्भूते स्रवतः कण्टकेना ।

कण्ठजनिर्यासगृतेऽथ दंशे भवेत्प्रणाशोपरटी विप्रस्य ॥

खर्जूरकदंशे—अभ्यंग दीपतेलन दंशे खर्जूरकस्य यः ।

करोति न करोत्यासि तस्य तत्समविविषम् ॥ “राजनासिक”

रक्तकीटदंशे—दंशं नरं रक्तक कीटकेन प्रभूपयेद्युगुलुना प्रथमम् ।

प्रत्येदनाशे सप्तार्कपत्र पिपी नदंशे विधिदाप्रदेना ॥

नखदन्तविषे—

i—पिपुमन्व शमीवट कल्क युतं कपिते जलनाणु विलेपनतः ।

नखदन्तविषाणि निहन्ति नृणां विषनाशयित्वाभ्यपिस्तचमिदम् ॥ उ.प

ii—पिष्टा जलेन मधुना मिथिता ततोऽनु गोजिह्वाहारति लेखिषी प्रयुज्य ।

सर्वाणि दन्ता नखजाणि विषाणि पुतामभ्युद्धमोदिनदरस्य यथा कृतांसि ॥

मण्डूकपिपे—

शिरीष पुष्यैः कुलिश इमस्य—क्षारेण पिष्टं कृतमवनाम् ।

विषं पिनाशे नयतिक्षणेन मण्डूकदंशं प्रमथं नराणाम् ॥ “राजनासिक”

गोपरेक्षविषे—

उज्जोदकेन मच्छं हृदि प्रपृष्ट्वा कम्पयित्वापनतः कृत्वावनाम्

गोपरेक्षरव गरलं नयति मृगानि मर्यानु कृत्वावनाम्

iii—शिरीस बीज, त्रिफला, अजमोदा इनको चावलों के पानी में लेप करें ।

iv—शिरीष के बीज, पत्र, त्वक्, फूल, मूल समभाग लेकर गोमूत्र में पीस कर लेप करने से सब जंगम विष नष्ट होते हैं । उपचार पद्धति,

मृसिक विष—\*

i—तुलसी रसमें अफीम घोल कर लेप करें । मृसिक विषा लेप करें । अङ्गोल मूल का लेप करें ।

ii—पारा, गन्धक, कर्पूर, शिरीस बीज इनको अर्क क्षीर में घिस कर लेप करें ।

iii—त्रिकटु, सैन्धव; इनको शहद, शर्करा से खिलावे ।

लताविष—†

श्लेष्मातक ( लसुडे ) का लेप करें ।

मत्स्यविषे—

i—अंकोल वृक्षदल धूप विधान योगान्नाशं प्रयाति विपमाशु नरस्यमात्स्यम् ।

ii—घूपः पुनः कटुकतैल नृकेशसक्तु युक्तोऽस्य दंशपदके सुतरां प्रशस्तः ॥

iii—शृंगिमत्स्य दशन व्रणाश्रितं सान्निहन्ति गरलं मुदुः सहम् ।

साज्यचिकण यवस्य पिण्डिका वेष्टनेन यदि वेन्दुरदमयः ॥

\*मूषकविषे—

i—बहुशः मुरसाभावित तालक कुवलय मनः शिला चूर्णः ।

मूषकविषमपिघोरं नश्यति पीतेर्नसन्देहः ।

ii—यस्यांग माखोर्गरलेन पुंसः प्रदूषितं तस्य निगद्य नाम ।

रजः समादाय करेण मार्गाद्वनिक्षिपेत्तद्विषवेग शान्त्यै ॥

† लताविष—

मांजिष्ठा गजकेशर पत्रकरजनी प्रलेपिता लता ।

नश्यति गण्डस्तु नृणां कृतेऽद्वी त्वक् प्रलेपानाम् ॥

## विष परीक्षा और विष प्रयोग । \*

- i.—जहरीले भोजन, आग में डालने से आग चरचराने लगती है । नीला धुंघा देती है । पक्षी उसको खातेही मर जाते हैं । अन्न की भाप मयुर फंख के रंग की होती है ।
- ii.—देखने में ठण्डा प्रतीत होता है ।
- iii.—ताजी तरकारी का रंग जहर होने पर धवल जाता है । वह पानी छोड़ने लग जाता है । अथवा पेरठ जाता है ।
- iv.—उसकी खुशबु और खुसुरती, स्याद नष्ट हो जाता है ।

१८. प्रक. आरनरक्षितकम्.

\* शुभे देसे माहानसिकः सर्वमात्मादेवाहुत्सेन कर्म कारयेत् । तदाजा तयैव प्रतिभुशीत पूर्वमग्रेये यमोभ्यध यलि कृत्वा ।

अमेज्वालाधूमनीलता शब्दस्फोटनं च विषमुच्छ्रय । ययसां विषक्षित  
अवस्थोप्या मयूरमीवाभः शैलमाशुश्रुत्स्वैव वैवर्ण्य सौरक्षत्वमाश्रितत्वं च ।  
वपनानामाशुश्रुत्स्वैव च आधरगामकेनपटलविच्छिन्नभावाः गन्धरपतीरावपयः ।  
प्रत्येषु । ह्निगतिरिच्छच्छायादर्शनम् । फेनपटलसीमान्तोपेतज्जिह्वानं च ।  
रमस्य मये नीले राजी पनस्ताप्रा मयताययाः कालेदधः रमाना य मयुनः  
श्वेता । द्रव्याणामाशुश्रुत्स्वैव नत्वमुत्तममनापः । कर्ममतिमावया च ।  
आवाणामाशुश्रुत्स्वैव वैवर्ण्य च । कठिनैर्ना मृदुत्ये मृदुनां कठिनत्वं च । ल  
भ्यो धुदसरवध । आस्तरण्योररणी दानिमण्डलं तन्मुखेनवस्तुगतं  
न । लोहमणिनयानां पद्ममण्यदेदता । श्वेतरागात्प्रमयवर्णसंज्ञानेति



v—गरम गरम रस से नीली, दूध में लाल, शराब तथा पानी में से काली, दही में से हरे रंग की, शहद में सफेद रंग की, भाँप निकलती है ।

vi—छोटे कीड़े मकोड़े पास आते ही मरजाते है ।

vii—गलीचों तथा परदों पर जहर छिड़कने से उनके रोम झड़जाते हैं ।

viii—हीरे जवाहरात जब मैले मालूम पड़ें और जब उन की चिफनाई, चमक, आद्य, रंग, नष्ट हो जाय तब उनको जहर युक्त समझना चाहिये ।

परघात प्रयोग—

i—मिलाचा, वाकुची, चित्रभेक, कौडिन्य, फणक, पंच

मपयुक्तलिप्तानि । विषप्रदस्य तु शुष्कदयावयवता वायसङ्गः स्वेदो विज्रम्भणो नानिमन्त्रं विपथुः प्रस्त्रलनं वाष्पाविप्रेक्षणामवेगः स्वकर्मणि स्वभूमौ चानवस्थानामान । यस्मादस्य जाद्वलीविदो भिणजश्वासनाः स्युः” । भिपरमैपज्यागारा-  
दम्बादविशुद्धमापथ गृहीत्वा पाचकपोषकाभ्यात्मना च प्रतिस्वाद्य राज्ञे प्रय-  
च्छन् । तत्र पानाय औषधेन व्याख्यातम् । कौटिल्य अर्थशास्त्र ।

११७ प्रक. परघातप्रयोगः.

कालकूटाद विषवगे अद्वयदेशवैपक्षित्यभाजनापदेशैः कुब्जयामनकिरा-  
गृह्यथराजदन्तच्छन्नैः म्लच्छजातैरभिप्रीतैः स्त्रीभिः पुंभिर्य परशरीरा-  
ममोषवधघातव्यः ।

चित्रभेककैण्डिन्यककृष्णपत्रकुटशतपर्दाचूर्णामुचिदिक्कं बलीशतकन्देभ-  
कृकशमचूर्णं गृह्णात्येकान्यद्विकककण्टकपूतिकीटगोमरिकाचूर्णं शलातकं य-  
गुस्त्रयनयुक्तं सद्यः प्राणहरो मनः वा धूमः ।

कीटो वान्यनस्तप्तः कृष्णसर्पप्रयङ्गुभिः ।

शोषवेदेय संयोगः सद्यः प्राणहरो मनः ॥

कुष्ठ, शतपत्नी, उर्चटिंगक, चलीशत, एकलास, गृहकोधिका, अन्धासांप, पूतिकोट-गोमारिका-आदि का चूर्ण मिला कर जलाने से धुवाँ शीघ्र प्रोण नाशक होता है।

ii—धामान्व-धातुधान का मूल और भिलावे का चूर्ण,  
आध महिने में घातक होता है।

iii—शतकर्म, विच्छ, कनैर-कटुतुम्बी और मच्छी पा  
धुयाँ नाशक है ।

5-दूधो विष-मैत्रफल-कोदों का चूर्ण जीभ पर फफोले डालता है।

भामर्गवदानुभानमूलं भल्लतपुपाचूर्मयुचानर्पमातेकः ।

पूतिकादमास्यकदुतुश्चरितकदमेभेन्द्रगोपवर्ण - पूतिकादधुदायालांमां॥  
दारीचूर्णं च वस्तसज्जगुरुरण्युक्तमन्धरो धूमः ।

पुस्तिकारक्षणसहितान्नः शिवायुक्तारक्षणासंपत्त्यन्नादित्येवमोग-  
रुद्रसपिष्टमन्त्रिकः भूमः ।

कृतपण्डकृत्यकृतसगुणोऽसि राजादिवभूतो मेघसंयुक्तमादं स पदेति ।

नानुवादाभितिकारप्रवर्तनस्यैकविधित्वेनैव विवृण्वितः । अथ-  
हृदयोर्गण्डनकराजप्रक्षमधुपुष्पमधुशोभोत्तरकरः ।

स्वयमे परप्रदुक्तानां दुःखदिग्गजानां प्रतीकारे श्रीनरकपिरामद्विभक्त-  
सदगोत्रिसिद्धिवाटकीयत्वरक्षणानुबन्धनाम् । भारतवर्षमुक्तं चन्द्रमालावृष्टी-  
लोहितमुक्तं तेजसादेवम् । नारकेनोन्नता मुद्राप्रशङ्का । श्रीनां महादाय-  
विष्णुप्रदीपः ।

श्रीगुरुभ्यो नमः

## “विष क्या है”

विष क्या है; इस के विषय में बहुत वाद विवाद है । जिन पदार्थों को साधारणतः “विष” कहते हैं वह भी कई बार प्राणनाश नहीं करके प्राण रक्षा में अत्यन्त सहायक होते हैं । यथा सर्प विष, संखिया, अफीम आदि । और जिन को विष, नहीं समझते वह भी प्राण नाशक हो जाते हैं । यथा-नमक से शरीर को अत्यन्त हानि हो जाती है । पिप्पली रसायन होते हुये भी हानि कारक होती है । \*

भारतर्णीय दण्ड विधान की २८४ धारा के अनुसार यदि किसी से अशुद्ध रीति से, असावधानता से, पदार्थ द्वारा विष किसी व्यक्ति को दिया जाये, जिस से उसका जीवन नाश या अन्य हानि हो जावे, या इस प्रकार से रक्खा हो, जिससे दूसरे को हानि हो सके, तब उसे ६ मास का कारागृह अथवा एक सहस्र मुद्रा अथवा दोनों दण्ड हो सकते हैं ।

भारत र्णीय दण्ड धारा ३२८ के अनुसार यदि कोई किसी की क्षति पहुँचाने के उद्देश्य से अथवा अपना स्वार्थ साधन करने के लिये अथवा उसके द्वारा किसी का अपकार कराने के लिये विषाक्त या मादक पदार्थ अथवा अस्वास्थ्य कारक पदार्थ देवे तो उसे दस साल का कारावास या इसके साथ अर्थ दण्ड भी हो सकता है ।

यदि किसी ने हत्या के उद्देश्य से विष दिया हो तो उसे नर हत्या अपराध में प्राण दण्ड विधेय है ।

विषं प्राण हरं यद्ययुक्ति युक्तं रसायनम् ।

धारं, लवणं, पिप्पली नाति भुञ्जीत । आत्रेय धिमान्

इस के अतिरिक्त कष्ट के लिये एवं हंसी में भी विष का प्रयोग होता है । एवं स्त्रीयां स्वामी या अन्य मनुष्य का प्रीति पात्र होने के उद्देश्य से भी औषध का प्रयोग करती हैं । जो कि पीछे से घातक होती है । यह औषधियों प्रायः तांत्रिक प्रयोग होते हैं । जो कि अपवित्र एवं मूर्ख व्यक्तियों के बनाये हुये हैं । इनमें स्वेद, रज, नख, केश आदि का धुंवा या अन्य प्रयोग देते हैं ।

इसका वर्णन महाभारत में भी आता है । उस समय इनका प्रचार था । \*

यदेव भर्ता जानांगान्ममं मूल परां क्षियम् ।  
उद्दिजेत तद्देवास्याः सपदिशम गतादिव ॥  
उद्दिमस्य कुतः क्षान्ति रदान्तस्य कुतः सुखम् ।  
न जातु वनागो भर्ता क्षियाः स्यान्मन्त्र कर्मणा ॥  
अमित्रं प्रहृतां यापि गदान् परमदाहणान् ।  
मूल प्रचारैर्हि विषं प्रयच्छन्ति जिपांसवः ॥  
जिह्वा यानि पुरयः स्वजां वाप्युप सेवते ।  
तत्र पूर्णानि दत्तानि हन्युः क्षिप्रमशंसयम् ॥  
अलोदर समावृणोः शिथिलः पतितस्तथा ।  
वायुमातः कृताः स्त्रीणि जटान्ध धरिरस्तथा ॥  
पापान् गास्तु पापारताः पतीनुपयजन्मुत ।  
न जातु क्षिप्रिषं भन्तः क्षियाः कादां वपमन ॥

महा० दन अ० १३३

शौभाष्यं स्त्रीयः स्वेद रजो नानाजं जन्मलान् ।  
शत्रु शत्रुणां वरान्ममदन्तस्तु निश्चितान् ॥

भारत में विष जनित मृत्यु—

भारत में संख्या और अफीम से मृत्यु अधिक होती है । इनमें संख्या आत्म हत्या, नर हत्या, गाय, भैंस को मारने में प्रयुक्त होता है । अफीम आत्महत्या या वृद्धों की मृत्यु का कारण बनती है । वृद्ध मनुष्यों में प्रायः इस से मृत्यु नहीं होती ।

धत्तूरा मारने के लिये प्रायः प्रयुक्त नहीं होता । अपितु संशालोप करके सर्वस्व अपहरण करने में इसका उपयोग होता है । स्त्री लोगों का सतीत्व नष्ट करने के लिये इसका उपयोग प्रायः होता है ।

समाप्त ।



स्वास्थ्य विज्ञान के लिये प्राप्त सम्मतियों  
में से एक सम्मति ।

Hindu University

Nagwa 16-5-27

Swasthya Vigyan (Hygiene & Public health)

is really a subject to be read & studied by every individual before he is fit and useful citizen. Kaviraj Atri deoji work on the subject in Hindi is quite on new lines, combining the great Charak & Susrut with the latest views on the subject. It may safely be put in Ayurvedic College Courses as a prescribed book on this subject. I have no doubt of its success.

MANGAL SING

M. O. B. H. U.

Benares.

स्वास्थ्य विज्ञान का विषय प्रत्येक व्यक्ति को पढ़ना चाहिये । जिस से कि वह एक उत्तम नागरिक बन सके । कविराज अत्रिदेव ने हिन्दी में यह पुस्तक एक नवीन पद्धति से लिखी है । जिस में पुरातन सुश्रुत और चरक के साथ आधुनिक नूतन विचारों का भी पूर्णतः समावेश कर दिया गया है । आयुर्वेद कॉलेज के लिये इस विषय की यह उत्तम पाठ्य पुस्तक है । इस पुस्तक की प्रतियोगिता में मुझे तनिक भी संदेह नहीं है ।

डाक्टर मङ्गलसिंह.

मैडिकल ऑफिसर

यनारस हिन्दू यूनिवर्सिटी

भारत में विष जनित मृत्यु—

भारत में संख्या और अफीम से मृत्यु अधिक होती है । इनमें संख्या आत्म हत्या, नर हत्या, गाय, भैस को मारने में प्रयुक्त होता है । अफीम आत्महत्या या वच्चों की मृत्यु का कारण बनती है । बृद्ध मनुष्यों में प्रायः इस से मृत्यु नहीं होती ।

अस्त्र रूपा मारने के लिये प्रायः प्रयुक्त नहीं होता । अपितु सज्जालोप करके सर्वस्व अपहरण करने में इसका उपयोग होता है । स्त्री लोगों का सतीत्व नष्ट करने के लिये इसका उपयोग प्रायः होता है ।

समाप्त ।



# स्वास्थ्य विज्ञान के लिये प्राप्त सम्मतियों में से एक सम्मति ।

Hindu University  
Nagwa 16-5-27

Swasthya Vigyan (Hygiene & Public health) is really a subject to be read & studied by every individual before he is fit and useful citizen. Kaviraj Atri deoji work on the subject in Hindi is quite on new lines, combining the great Charak & Susrut with the latest views on the subject. It may safely be put in Ayurvedic College Courses as a prescribed book on this subject. I have no doubt of its success.

MANGAL SING

M. O. B. H. U.

Benares,

स्वास्थ्य विज्ञान का विषय प्रत्येक व्यक्ति को पढ़ना चाहिये । जिस से कि वह एक उत्तम नगरिक बन सके । कविराज अत्रिदेव ने हिन्दी में यह पुस्तक एक नयीन पद्धति से लिखी है । जिस में पुरातन सुधुत और चरक के साथ आधुनिक नूतन विचारों का भी पूर्णतः समावेश कर दिया गया है । आयुर्वेद कॉलेजिज के लिये इस विषय की यह उत्तम पाठ्य पुस्तक है । इस पुस्तक की इतकार्यता में मुझे तनिक भी सन्देह नहीं है ।

डाक्टर मङ्गलसिंह.

मैडिकल ऑफ़िसर

द्वारास हिन्दू यूनिवर्सिटी



सिन्धु प्रान्त में वैद्यक आंदोलन करने वाला

## “आरोग्य सिन्धु”

गुजराती भाषा का लोक प्रिय वैद्यक मासिक पत्र ।

संपादक—वैद्यगोपाल जी ठक्कुर, आयुर्वेदाचार्य

यह पत्र छः वर्ष से लगातार उत्तम लेखों से सजधज के साथ प्रगट होता है । इसमें आरोग्य और आयुर्वेद की प्रत्येक उपयोगी बातों का उत्तम संग्रह रहता है । और ग्राहकों से सिर्फ दो रुपया वार्षिक चन्दा लेकर साल में एक उत्तम वैद्यक ग्रन्थ भेंट में दिया जाता है ।

आप इस पत्र के ग्राहक न हों तो आज ही होने का आर्डर दीजिये । नमूने के लिये प्रति मुफ्त भेजी जाती है ।

पता—

मैनेजर—“आरोग्य सिन्धु”

कार्यालय कराची ।

सरलगुजराती भाषाका सर्वोपयोगी वैद्यक ग्रन्थ ।

# वैद्यक चिकित्सासार ।

इस ग्रन्थमें प्रत्येक फार्मसो में घनती हुई उत्तम आयुर्वेदीय दवाओंकी मात्रा, अनुपान, विधि, पथ्यापथ्य इत्यादि बातें बहुतेरी सरल रूपमें लिखी गई हैं । संक्षेप में यह ग्रन्थ एक पॉकेट आयुर्वेदीक फार्मकोपीशा का काम देनेवाली उत्तम पुस्तक है । इसके चार भाग हैं । और इनमें पाँचसौ अनुभव सिद्ध उपायोंका एवं शास्त्रिय प्रयोगोंका संग्रह है । इसकी एक प्रति प्रत्येक वैद्य के पास अवश्य होनी चाहिये । क्योंकि यह एकही ग्रन्थ पास होनेसे और किसी चिकित्साके ग्रन्थकी जरूरत नहीं होती आप एक ग्रन्थ मगाकर देखेंगे तो मालुम हो जायगा कि इसमें कैसे २ उत्तम प्रयोग हैं । सैकड़ों वैद्य डाक्टर और वैद्यक पत्रकारोंने उत्तम सम्मति दी है । शीघ्रता करिये । अन्यथा दुसरी आवृत्तिकी बात देखनोहीगी । कुन्नार भागमें समाप्त होगी जिनकी पृष्ठसंख्या ४०० है । मूल केवल रुपया तीन । पोस्ट खर्च अलग ।

पता—

मेनेजर, आरोग्यसिन्धु कार्यालय

कराची ।

# खास वैद्योंके लिये यदि आप गारंटी के साथ

उत्तमोत्तम आयुर्वेदिक औषधियां  
लेने का विचार रखते हों तो आजही एक पत्र  
लिख कर हमारी फार्मसीका

## सूचिपत्र

मंगाकर आप अवश्य ही देखिये । क्योंकि हमारे यहां सैंकड़ों  
दवाइयां बड़ी मात्रा में तैयार रहती हैं । और  
वैद्यराजों के लिये एक दम सस्ते

### भाव में प्रत्येक प्रकार की

दवाइयां दी जाती है । कृपया आप एक समय अनुभव  
लिये हमारे को अवश्य आर्डर दिजीये । आप को इससे  
विश्वास हो जाये की हमारी औषधियों का भाव  
कितना उत्तम है ।

पता:—

मेनेजर सिन्ध आयुर्वेदिक फार्मसी.

करा

पता:—

हमारी औषधियोंकी उत्तम बनावट देखकर  
मेरे विद्यार्थियों और डॉक्टरों ने सैंकड़ों प्रमाणपत्र दिये





